

ВОЕННО- МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

Военно-медицинский журнал

*Тод
издания
-190-й*

2012 • № 12

ТОМ
СССХХІІІ



*С Новым годом
и Рождеством Христовым!*



12

ДЕКАБРЬ
2012

Совещание по проблемам военной медицины

5 декабря в Красногорске (Московская обл.) на базе 3-го Центрального военного клинического госпиталя им. А.А.Вишневого под руководством министра обороны России генерала армии **С.К.Шойгу** прошло совещание, посвященное вопросам совершенствования военной медицины.

Как заявил глава оборонного ведомства, «состояние военно-лечебных учреждений, а также качество предоставляемых ими услуг оставляют желать лучшего».

По словам министра обороны, «сегодня 72% зданий эксплуатируются более 40 лет, большая часть из них требует проведения капитального ремонта или реконструкции, кроме того, существует острая потребность в новых помещениях... другой проблемой является слабое оснащение медицинских подразделений специальной техникой». Также он обратил внимание на отток из военной медицины высококвалифицированных кадров.

По мнению Сергея Шойгу, откладывать дальше решение проблем военной медицины недопустимо.



Подробнее о состоявшемся совещании см. в новой рубрике нашего журнала «Лента новостей»

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ
ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ
И НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Издается с 1823 года



**РЕДАКЦИОННАЯ
КОЛЛЕГИЯ:**

М.В.Поддубный (*главный редактор*)
В.В.Бузунов (*ответственный секретарь*)
А.Ю.Власов
Л.Л.Галин (*заместитель главного редактора*)
В.В.Иванов
О.В.Калачев
А.А.Калмыков
А.Б.Леонидов
Ю.В.Лобзин
Ю.В.Мирошниченко
В.А.Новиков
В.Е.Парфёнов
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)
П.Г.Брюсов (Москва)
А.А.Будко (С.-Петербург)
С.Ф.Гончаров (Москва)
В.В.Добржанский (Москва)
Е.В.Ивченко (С.-Петербург)
И.Б.Максимов (Москва)
И.Г.Мосягин (Калининград)
Э.А.Нечаев (Москва)
П.В.Пинчук (Москва)
В.Б.Симоненко (Москва)
А.Я.Фисун (Москва)
И.М.Чиж (Москва)

Адрес редакции:

194044, Санкт-Петербург,
ул. Академика Лебедева, д. 6
Тел. (812) 292-33-46

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

Адрес в сети Интернет:

[http://sc.mil.ru/social/media/
magazine/more.htm?id=8753](http://sc.mil.ru/social/media/magazine/more.htm?id=8753)
@morfOrgInfo

Non scholae, sed vitae discimus!

ВОЕННО- МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

2012 * ДЕКАБРЬ
Т. 333 * № 12

- *Проблемы организации оказания хирургической помощи раненым в современной войне*
- *Реконструкция посттравматических повреждений костей черепа и лицевого скелета*
- *Оценка сосудистого поражения у больных артериальной гипертензией*
- *Медицинские аспекты современной концепции безопасности полетов авиации Вооруженных сил*
- *Анализ зарубежного опыта применения автоматизированных систем распределения лекарственных препаратов в лечебно-профилактических учреждениях*
- *Вклад физиологии подводного плавания в развитие баротерапии*

МОСКВА
ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ДОМ
«КРАСНАЯ ЗВЕЗДА»



Организация медицинского обеспечения Вооруженных сил

Organization of medical support of the Armed Forces

Самохвалов И.М. – Проблемы организации оказания хирургической помощи раненым в современной войне: хирургическая помощь на этапах медицинской эвакуации (Сообщение первое)

4

Samokhvalov I.M. – Delivery of surgical services for wounded in modern armed conflicts: surgical services at the different stages of medical evacuation (Report 1)



Лечебно-профилактические вопросы

Prophylaxis and treatment

Белякин С.А., Хышов В.Б., Хышов М.Б., Климова Н.А., Сайфуллина С.Н., Эйзенбраун О.В. – Реконструкция посттравматических повреждений костей черепа и лицевого скелета с использованием перфорированных титановых пластин и сеток

12

Belyakin S.A., Khyshov V.B., Khyshov M.B., Klimova N.A., Saifullina S.N., Eyzenbraun O.V. – Reconstruction of posttraumatic skull and facial bones injuries with the use of perforated titanium plates and meshes

Масленникова О.М., Назарова О.А., Егорова Л.А., Рожнов Ю.А. – Оценка сосудистого поражения у больных артериальной гипертензией

18

Maslennikova O.M., Nazarova O.A., Egorova L.A., Rozhnov Yu.A. – Estimation of vascular damages in patients with arterial hypertension



Авиационная и военно-морская медицина

Air and navy medicine

Благинин А.А., Лизогуб И.Н. – Медицинские аспекты современной концепции безопасности полетов авиации ВС РФ

24

Blaginin A.A., Lizogub I.N. – Medical aspects of current flight safety concept of Air Forces of the Russian Federation



Военная фармация и медицинская техника

Military pharmacy and medical technique

Мирошниченко Ю.В., Умаров С.З. – Анализ зарубежного опыта применения автоматизированных систем распределения лекарственных препаратов в лечебно-профилактических учреждениях

27

Miroshnichenko Yu.V., Umarov S.Z. – Analysis of foreign experience of usage of automation systems of medication distribution in prevention and treatment facilities



Краткие сообщения

31

Brief reports



По страницам зарубежной медицинской печати

From the foreign medical publications

Агапитов А.А., Алейников С.И., Белехан В.Н., Ивченко Е.В., Крассий А.Б., Нагибович О.А., Петров С.В., Резванцев М.В., Солдатов Е.А., Шалахин Р.А., Шептли Е.В. – Научно-медицинские исследования в вооруженных силах США (Сообщение третье)

37

Agapitov A.A., Aleynikov S.I., Bolekhan V.N., Ivchenko E.V., Krassiy A.B., Nagibovich O.A., Petrov S.V., Rezvantsev M.V., Soldatov E.A., Shalakhin R.A., Shepli E.V. – Medical Research in the US Armed Forces (Report 3). The US Army



Из истории военной медицины

From the history of military medicine

Шелепов А.М., Крючков О.А. – Л.А.Ходорков – видный организатор военного здравоохранения (К 110-летию со дня рождения)

44

Shelepov A.M., Kryuchkov O.A. – L.A.Khodorkov – Famous organizer of military healthcare (The 100th anniversary of the birth)

Чирский В.С., Сибирев С.А., Бушуров С.Е. – К истории создания Центральной патологоанатомической лаборатории Министерства обороны

52

Chirsky V.S., Sibirev S.A., Bushurov S.E. – For the history of creation of Central anatomicopathological facility of the Ministry of Defence



Официальный отдел

59

Official communications



Лента новостей

61

News feed



Хроника

Chronicle

Мясников А.А., Кулешов В.И., Бобров Ю.М., Чернов В.И., Юрьев А.Ю. – Вклад физиологии подводного плавания в развитие баротерапии

67

Myasnikov A.A., Kuleshov V.I., Bobrov Yu.M., Chernov V.I., Yurev A.Yu. – Contribution of physiology of diving to development of compression therapy



Нам сообщают

75

We are informed

Перечень статей, напечатанных в 2012 г. в «Военно-медицинском журнале»

78

List of the articles, printed in «Military-Medical magazine» in 2012

Алфавитный именной указатель

92

Alphabetic list of autor

Уважаемые читатели!

Напоминаем Вам о завершающейся подписке на «Военно-медицинский журнал» на первое полугодие 2013 г.

Сведения об условиях подписки на журнал представлены в Объединенном каталоге. – Т. 1, вып. 20. – М.: Пресса России, 2012. – С. 266 (индекс 43986) и в Каталоге: газеты, журналы для подписчиков Москвы. – М.: Роспечать, 2012. – С. 118 (индекс 70138).

Для медицинских учреждений Минобороны России, расположенных в Москве, сохраняется возможность использовать индивидуальную и коллективную полугодовые подписки по минимальной (каталожной) цене в корпункте редакции по адресу: Москва, Петровско-Разумовская аллея, д. 12а. Справки по телефону 8 (495) 656-33-41.

CONTENTS



© И.М.САМОХВАЛОВ, 2012
УДК 617-083:355

Проблемы организации оказания хирургической помощи раненым в современной войне: хирургическая помощь на этапах медицинской эвакуации (Сообщение первое)

САМОХВАЛОВ И.М., заслуженный врач РФ, профессор, полковник медицинской службы запаса (igor-samokhvalov@mail.ru)

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

Samokhvalov I.M. – Organization of surgical care to the wounded in a modern armed conflict: surgical care at the different echelons of care (Report 1). The main statements of organization of care to the wounded in modern armed conflicts are presented for the aim of an efficient discussion ahead of publishing a new edition of «Guidelines for War Surgery», Ministry of Defense of the Russian Federation. Lessons learned from the latest armed conflicts, military reform, development of medical units and medical treatment facilities, as well as appearance of new samples of medical equipment and medical kits approved by the Russian Army resulted in the necessity of changes in surgical care to the wounded.

К е у в о р д с: combat trauma, echelons of care, surgical care to the wounded.

После выхода в 2000 г. «Указаний по военно-полевой хирургии» произошли существенные изменения лечебно-эвакуационного обеспечения Вооруженных сил России. Военная реформа сопровождается усовершенствованием организации медицинских частей и лечебных учреждений, принятием на снабжение новых образцов медицинской техники и комплектов медицинского имущества. В военных конфликтах первой декады XXI в. накоплен значительный хирургический опыт, изменивший многие устоявшиеся положения этапного лечения раненых и вошедший в практику хирургии мирного времени [1, 2]. С другой стороны, новые технологии хирургии повреждений широко используются военными хирургами [4]. Усилились процессы глобализации и стандартизации оказания медицинской помощи.

Цель работы

В ходе подготовки новой редакции «Указаний по военно-полевой хирургии» обсудить происходящие изменения оказания хирургической помощи и лечения раненых.

Материал публикации составляют основные положения по совершенствованию организации оказания хирургической помощи в современных военных конфликтах.

Результаты и обсуждение

1. Современные этапы медицинской эвакуации и виды медицинской помощи

В мирное время хирургическая помощь в медицинских частях и лечебных учреждениях Минобороны оказывается в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. ФЗ № 323, стандартами медицинской помощи, принятыми Минздравом. В условиях военных конфликтов медицинская помощь раненым эшелонируется согласно «Указаниям по военно-полевой хирургии» и значительно отличается от рекомендуемой для мирного времени.

С поля боя раненые эвакуируются в медицинские подразделения, части и лечебные учреждения, в которых оказываются следующие **виды медицинской помощи:**



В вооруженных конфликтах низкой интенсивности с рейдовыми боевыми действиями и стационарным размещением медицинских частей в гарнизонах (особенно при постоянных затруднениях последующей эвакуации вследствие характера театра военных действий и воздействия противника) небольшие специализированные группы усиления на период войсковых операций могут выдвигаться вперед для оказания ряда мероприятий специализированной медицинской помощи.

Наоборот, при ведении маневренных боевых действий, когда медицинские части перемещаются вслед за войсками, оказывая первую врачебную помощь, выдвигать специализированную медицинскую помощь в омерз бр и омерз неправильно. В случае эскалации вооруженного конфликта с длительной эвакуацией раненых роль этапа оказания квалифицированной хирургической помощи возрастает. *Оптимальным объемом квалифицированной хирургической помощи становится полный* (т. е. неотложные, срочные и отсроченные операции), а вынужденное сокращение объема помощи вызывается только значительным увеличением потока поступающих раненых. Этот вариант оказания хирургической помощи сохраняет значение для крупномасштабных военных конфликтов.

7. Особенности современной системы этапного лечения

К ним относятся: стремление к сокращению числа этапов медицинской эвакуации; изменение содержания видов медицинской помощи; применение медицинской сортировки с объективной оценкой тяжести ранения и состояния раненого; постоянная необходимость в медицинском усилении с целью приближения хирургической помощи к раненым; увеличение роли оказания специализированной медицинской помощи; внедрение методологии «многоэтапного хирургического лечения».

В Ы В О Д Ы

1. Современное состояние лечебно-эвакуационного обеспечения войск позволяет решить задачу, сформулированную В.А.Оппелем, о том, что раненый должен получить хирургическую помощь там и тогда, где и когда он в ней нуждается.

2. Стремление к максимальному спасению жизни раненых даже в сложных боевых условиях делает необходимым дальнейшее совершенствование медицинской помощи, а реформирование военной медицины и появление новых технологий хирургии повреждений дают возможность осуществления назревших преобразований.

Литература

1. Гуманенко Е.К., Самохвалов И.М. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов: Руководство для врачей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 672 с.
2. Самохвалов И.М., Котенко П.К., Бадалов В.И. и др. Совершенствование оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи раненым в современной войне // Современная военно-полевая

хирургия и хирургия повреждений: Материалы конференции. — СПб: ВМедА, 2011. — С. 12–18.

3. Самохвалов И.М., Мануковский В.А., Бадалов В.И. и др. Применение тактики многоэтапного лечения («damage control») в военно-полевой хирургии // Воен.-мед. журн. — 2011. — Т. 332, № 9. — С. 30–36.

4. Front line surgery. A practical approach / Ed. M. Martin, A. Beekley. — Springer, New-York. — 2011. — 533 p.



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2012
УДК 616.714/716-001-089.844

Реконструкция посттравматических повреждений костей черепа и лицевого скелета с использованием перфорированных титановых пластин и сеток

БЕЛЯКИН С.А., заслуженный врач РФ, профессор, генерал-майор медицинской службы запаса (Zhospital@mail.ru)
ХЫШОВ В.Б., заслуженный врач РФ, профессор
ХЫШОВ М.Б.
КЛИМОВА Н.А.
САЙФУЛЛИНА С.Н.
ЭЙЗЕНБРАУН О.В.

3-й Центральный военный клинический госпиталь им. А.А.Вишневого, г. Красногорск, Московская область

Belyakin S.A., Khyshov V.B., Khyshov M.B., Klimova N.A., Saifullina S.N., Eyzembraun O.V. — Reconstruction of posttraumatic skull and facial bones injuries with the use of perforated titanium plates and meshes. The given way of reconstruction of posttraumatic injuries showed predicted, long-term results and can be recommended for application in specialized establishments on bases of hospitals. Use of the data of computer tomography during the preoperative and postoperative period allows to estimate the volume of missing bone tissue. It also allows to define the volume of autogenous bone required for completion. Allows to define parameters of thickness, height, degree of curvature of autogenous bone, and also to select the optimum size of titanium plate or mesh. Application of perforated titanium plates and meshes, made of high-purity titanium, allows to correct complex defects of maxillofacial area with minimization of complications in the postoperative period.

Key words: autogenous bone, titanium plates and meshes, maxillofacial area, reconstruction.

Развитие технологии неразрывно связано с техногенными катастрофами, приводящими к обширным травмам и повреждениям человеческого организма и в т. ч. черепа и лицевого скелета. Особенности анатомии и строения челюстно-лицевой области, такие как наличие воздухоносных полостей, тонких костей, обильное кровоснабжение и превращение утраченных зубов во вторично ранящие объекты, усугубляются действием силы тяги мышц, их ущемлением. Подобные травмы приводят как к функциональным нарушениям — изменению прикуса, невозможности принимать и переваривать пищу, возможным нарушениям зрения и дыхания, так и к обширным, обезображивающим дефектам. Все это в комплексе требует сложного и многоэтапного подхода к лечению и реабилитации подобных больных.

На базе стационара ЦВКГ им. А.А.Вишневого мы стараемся обеспечить возвращение к полноценной жизни пациентов с травмами челюстно-лицевой области. Успешно проводятся реконструктивные операции костей черепа и лицевого скелета с последующим протезированием больных с использованием дентальных имплантатов. Однако до начала хирургического этапа протезирования подобным пациентам необходимо пройти реабилитационный период после реконструктивных вмешательств. Вышеупомянутые анатомические особенности челюстно-лицевой области подразумевают множественные многооскольчатые переломы, требующие тщательного сопоставления и фиксации отломков. В настоящее время для подобных манипуляций используют фиксирующие элементы — сетки, пластины, шурупы из высокочистого титана и его сплавов.



Рис. 9. Вид больной через год после операции



Рис. 10. Вид пациентки в профиль

фиксирован в реципиентную зону. Рана полойно ушита (Vicryl 5.0, Prolene 5.0). Другая часть костного ауто трансплантата помещена в костную мельницу и перемолота до получения костной стружки. Диаметр стружки 2 мм. Дефект костной ткани донорской области заполнен аутогенной костной стружкой. Рана ушита (Vicryl 5.0, Prolene 5.0), рис. 7, 8).

В послеоперационный период проведена антибактериальная, дезинтоксикационная и противоотечная терапия в течение 5 дней.

В дальнейшем планируется коррекция последствий контузии глазного яблока.

Рентгенологическое исследование – спиральная компьютерная томография проведена в предоперационный и в послеоперационный периоды (через 3 дня, 6 мес, 1 год). Режим спирального сканирования выполнен толщиной среза в 1 мм с целью адекватного анализа исходной клинической ситуации и контроля за проведенным лечением. На рис. 9, 10 представлена больная через год после оперативного вмешательства.

Литература

1. Бельченко В.А. Черепно-лицевая хирургия: Руководство для врачей. – ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. – С. 75–84.
2. Белякин С.А., Хышов В.Б., Хышов М.В. и др. Реконструкция посттравматической деформации средней зоны лица с использованием титановой сетки / Материалы Международной юбилейной науч.-практ. конф. «Современные повреждения и их лечение» 11–12 ноября 2010 г. – С. 48–50.
3. Белякин С.А., Хышов В.Б., Хышов М.В., Эйзенбраун О.В. Восстановление дефектов челюстей костными ауто трансплантатами из свода челюсти / Материалы Международной юбилейной науч.-практ. конф. «Современные повреждения и их лечение» 11–12 ноября 2010 г. – С. 51–53.

4. Champy M., Lodde J.P., Jaegar J.H. et al. Mandibular osteosynthesis by miniature screwed plates via a buccal approach // J. Maxillofac. – 1978. – Surg. 6. – P. 14.

5. Grunwald T., Krummel T., Sherman R. Advanced technologies in plastic surgery: how new innovations can improve our training and practice // Plast. Reconstr. Surg. – 2004. – Vol. 114. – P. 1556–1567.

6. Mcgee R.P. The maxillofacial surgeon in mobile hospital // JAMA. – 1919. – Vol. 73. – P. 1114–1118.

7. Roccia F., Spada M.C., Milani B., Berrone S. Telemedicine in maxillofacial trauma: a 2-year clinical experience // J. Oral. Maxillofac. Surg. – 2005. – Vol. 63, N 8. – P. 1101–1105.

8. Roenthal v Buchman S.R. Volume maintenance of inlay bone grafts in the craniofacial skeleton // Plast. Reconstr. Surg. – 2003. – Vol. 112. – P. 802.



Оценка сосудистого поражения у больных артериальной гипертонией

МАСЛЕННИКОВА О.М., доктор медицинских наук¹
НАЗАРОВА О.А., профессор²
ЕГОРОВА Л.А., доктор медицинских наук³
РОЖНОВ Ю.А., полковник медицинской службы в отставке³

¹Институт последипломного профессионального образования Федерального медицинского биофизического центра им. А.И.Бурназяна Федерального медико-биологического агентства России, Москва; ²ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»; ³Главный военный клинический госпиталь им. Н.Н.Бурденко

Maslennikova O.M., Nazarova O.A., Egorova L.A., Rozhnov Yu.A. — Evaluation of vascular modification in hypertensive patients. Assessment of arterial stiffness for revealing vascular modification in hypertensive patients seems to be an actual problem in clinical practice. 377 patients with arterial hypertension and 232 nonhypertensive subjects were included in the research. The noninvasive technique of investigation of pulse wave velocity (PWV) was used. The reference values of carotid-femoral and carotid-radial PWV in relation of age and gender in nonhypertensive subjects and hypertensive population are described. Dependence of PWV on different clinical markers are shown. Correlations between PWV and left ventricular hypertrophy, PWV and carotid artery intima-media thickness are introduced. Therefore noninvasive technique of assessment of large and medium arterial stiffness can be used for separating patients with vascular modification from general population.

К е y в о р д s: arterial hypertension, pulse wave velocity, arterial stiffness.

Артериальная гипертония (АГ) является важным фактором риска развития структурно-функциональных нарушений во всех отделах сосудистого русла — от микроциркуляторного звена до крупных сосудов. Для успешного лечения пациента и профилактики осложнений важно определить степень поражения сосудов, т. к. от этого во многом зависит прогноз заболевания, а также выбор препарата для лечения АГ. Одним из проявлений поражения органов-мишеней является гипертензионное ремоделирование сосудов, заключающееся в изменении структуры и свойств сосудистой стенки под влиянием повышенного артериального давления (АД). В свою очередь степень поражения сосудов определяется снижением эластичности (повышением жесткости) сосудистой стенки.

Интерес к исследованию эластических свойств сосудов связан, прежде всего, с необходимостью получить надежные критерии стратификации риска развития сердечно-сосудистых осложнений, доступ-

ных в условиях реальной медицинской практики. Поэтому артериальная жесткость оценивается в основном неинвазивными методами. Простым и информативным способом оценки эластичности артерий является измерение скорости распространения пульсовой волны (СРПВ), переживающее сегодня второе рождение в связи с техническим совершенствованием этой методики и изменившимися потребностями практического здравоохранения [1, 6, 8, 12–15, 19, 20, 26].

Скорость распространения пульсовой волны в значительной степени зависит от растяжимости сосудов. По эластичным сосудам пульсовая волна распространяется медленнее, и наоборот, чем больше жесткость сосуда, тем выше СРПВ [2, 5, 7, 9, 11, 16, 21]. На этой закономерности и основан метод оценки эластичности сосудов по данным определения СРПВ. Она зависит также от отношения толщины стенки сосуда к его диаметру: чем толще стенка сосуда и чем меньше просвет, тем выше СРПВ по данному отрезку сосудистого русла.



Литература

1. Агеев Ф.Т., Ощепкова Е.В., Орлова Я.Я. Современные технологии обследования и ведения больных артериальной гипертензией в амбулаторно-поликлинической практике // Сердце. – 2007. – № 3. – С. 124–126.
2. Илюхин О.В., Калганова Е.Л., Лопатин Ю.М. Эластичность и реактивность магистральных артерий у больных ишемической болезнью сердца, осложненной сердечной недостаточностью // Кардиология. – 2005. – № 10. – С. 52–53.
3. Котовская Ю.В., Кобалава Ж.Д. Анализ пульсовой волны: новая жизнь старого метода // Сердце. – 2007. – № 3. – С. 133–137.
4. Кочкина М.С., Затеищиков Д.А., Сидоренко Б.А. Измерение жесткости артерий и ее клиническое значение // Кардиология. – 2005. – № 1. – С. 63–71.
5. Мартынов А.И., Остроумова О.Д., Сицилин В.Е. и др. Растяжимость аорты при артериальной гипертензии // Кардиология. – 2001. – № 2. – С. 59–65.
6. Милягин В.А., Милягина И.В., Грекова М.В. Новый автоматизированный метод определения скорости распространения пульсовой волны // Функциональная диагностика. – 2004. – № 1. – С. 33–39.
7. Недогода С.В., Чаляби Т.А. Сосудистая жесткость и скорость распространения пульсовой волны: новые факторы риска сердечно-сосудистых осложнений и мишени для фармакотерапии // Актуальные вопросы болезней сердца и сосудов. – 2006. – № 4. – С. 34–42.
8. Никитин Ю.П., Лапицкая И.В. Артериальная жесткость: показатели, методы определения и методологические трудности // Кардиология. – 2005. – № 11. – С. 113–120.
9. Орлова Я.А., Агеев Ф.Т. Жесткость артерий как интегральный показатель сердечно-сосудистого риска: физиология, методы оценки и медикаментозной коррекции // Сердце. – 2006. – № 2. – С. 65–69.
10. Рогоза А.Н., Никольский В.П., Ощепкова Е.В. и др. Суточное мониторирование артериального давления при гипертензии: Методические вопросы / Под ред. Г.Г.Арабидзе и О.Ю.Атькова. – М.: Медицина, 1997. – 152 с.
11. Asmar R.G., Rudnicki A., Blacher J. et al. Pulse pressure and aortic pulse wave are markers of cardiovascular risk in hypertensive populations // Am. J. Hypertens. – 2001. – Vol. 14 (2). – P. 91–97.
12. Boutouyrie P., Tropeano A.I., Asmar R. et al. Aortic stiffness is an independent predictor of primary coronary events in hypertensive patients: a longitudinal study // Hypertension. – 2002. – Vol. 39. – P. 10.
13. Dernellis J., Panaretou M. Aortic stiffness is an independent predictor of progression to hypertension in nonhypertensive subjects // Hypertension. – 2005. – Vol. 45. – P. 426–431.
14. Ferreira I., Boreham C.A., Twisk J.W.R. et al. Clustering of metabolic syndrome risk factors and arterial stiffness in young adults: the Northern Ireland Young Hearts Project. // J. Hypertens. – 2007. – Vol. 25. – P. 1009–1020.
15. Grey E., Bratteli C., Glasser S.P. et al. Reduced small artery but not large artery elasticity is an independent risk marker for cardiovascular events // Am. J. Hypertens. – 2003. – Vol. 16. – P. 265–269.
16. Laurent S., Cockcroft J., Van Bortel L. et al. On behalf of European Network for Non-invasive Investigation of Large Arteries. Expert consensus document on arterial stiffness: methodological issues and clinical applications // Eur. Heart J. – 2006. – Vol. 27. – P. 2588–2605.
17. Mackenzie I.S., Wilkinson I.B., Cockcroft J.R. Assessment of arterial stiffness in clinical practice // Q. J. Med. – 2002. – Vol. 95. – P. 67–74.
18. Matsuoka O., Otsuka K., Murakami S. et al. Arterial stiffness independently predicts cardiovascular events in an elderly community – Longitudinal Investigation for the Longevity and Aging in Hokkaido County (LILAC) study // Biomed. Pharmacother. – 2005. – Vol. 59 (suppl. 1). – P. 40–44.
19. Mattace-Raso F.U., van der Cammen T.J., Hofman A. et al. Arterial stiffness and risk of coronary heart disease and stroke: the Rotterdam Study // Circulation. – 2006. – Vol. 113. – P. 657–663.
20. Ohmori K., Emura S., Takashima T. Risk factors of atherosclerosis and aortic pulse wave velocity // Angiology. – 2000. – Vol. 51, N 1. – P. 53–60.
21. O'Rourke M.F., Staessen J.A., Vlachopoulos C. et al. Clinical applications of arterial stiffness; definitions and reference values // Am. J. Hypertens. – 2002. – Vol. 15. – P. 426–444.
22. Resnick L.M., Militianu D., Cunniff A.J. et al. Pulse waveform analysis of arterial compliance: relation to other techniques, age, and metabolic variables // Am. J. Hypertens. – 2000. – Vol. 13. – P. 1243–1249.
23. Rogers W.J., Hu Y.L., Coast D. et al. Age-associated changes in regional aortic pulse wave velocity // J. Am. Coll. Cardiol. – 2001. – Vol. 38. – P. 1123–1129.
24. Sary H.C., Blankenhorn D.H., Chandler A.B. et al. A definition of the intima of human arteries and of its atherosclerosis-prone regions. A report from the committee on vascular lesions of the council on atherosclerosis, American Heart Association // Circulation. – 1992. – Vol. 85, N 1. – P. 391–405.
25. Willum-Hansen T., Staessen J.A., Torp-Pedersen C. et al. Prognostic value of aortic pulse wave velocity as index of arterial stiffness in the general population // Circulation. – 2006. – Vol. 113, N 5. – P. 664–670.
26. 2007 Guidelines for the Management of Arterial Hypertension. The Task Force for the Management of Arterial Hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and of the European Society of Cardiology (ESC) // J. Hypert. – 2007. – Vol. 25. – P. 1105–1187.



© А.А.БЛАГИНИН, И.Н.ЛИЗОГУБ, 2012
УДК 613.693

Медицинские аспекты современной концепции безопасности полетов авиации ВС РФ

*БЛАГИНИН А.А., профессор, полковник медицинской службы запаса
ЛИЗОГУБ И.Н., доктор медицинских наук, полковник медицинской службы в отставке*

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

Blaginin A.A., Lizogub I.N. – Medical aspects of current flight safety concept of Air Forces of the Russian Federation. Issues of medical supply of aviation operations, that is part of general system of flight safety are analyzed in this article. One of the main issues is development of the system of vocational preparation of medical personnel, taking part in organization and carrying flights. This issue consists of several themes: formation of united system of education from primary to post graduate; formation of modern training facility; assurance of high potential in academic and teaching staff and providing of good basic training and high learning motivation of applicants, who wants to become a air medical officer. Fundamental principles of developed concept of medical supply of flight safety are presented. It is shown that the essential condition of good implementation of the given concept is information support of all its structures.

Key words: medical supply of flights, human factor, system of vocational preparation of medical air officers, concept of medical supply of flight safety.

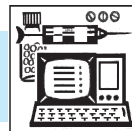
Медицинское обеспечение полетов (МОП) является объективно обусловленной составной частью общей системы безопасности полетов авиации ВС РФ. Уникальность деятельности медицинской службы в этом направлении заключается в практической реализации учения о человеческом факторе в сложной авиационной системе, представленной тремя взаимосвязанными и взаимодействующими компонентами: авиационным персоналом, авиационной техникой и авиационной средой. Являясь неотъемлемой составной частью подсистемы «авиационный персонал, обеспечивающий полеты», медицинская служба реализует целый комплекс организационных, лечебных, профилактических, гигиенических и реабилитационных мероприятий, направленных на поддержание здоровья личного состава в интересах эффективного и безопасного выполнения полетов авиации.

Медицинское обеспечение безопасности полетов представляет собой ком-

плекс мероприятий, осуществляемых медицинской службой и направленных на предотвращение авиационных происшествий и инцидентов, вызванных нарушением состояния здоровья и работоспособности лиц, участвующих в выполнении полетов (руководстве полетами) и обслуживании авиационной техники.

Сложившаяся к настоящему времени более чем за вековой опыт МОП медицинская составляющая их безопасности не в полной мере соответствует требованиям сегодняшнего дня. Если на заре зарождения авиации медицинские требования к состоянию здоровья воздухоплатователей ограничивались отсутствием физических недостатков, то в настоящее время актуальными стали вопросы не только состояния здоровья экипажей авиационных комплексов, но и физиологические резервы организма летчика, позволяющие успешно справляться с агрессивными факторами полета.

Нынешний уровень аварийности в авиации ВС РФ по человеческому фак-



© Ю.В.МИРОШНИЧЕНКО, С.З.УМАРОВ, 2012
УДК 614.2:615

Анализ зарубежного опыта применения автоматизированных систем распределения лекарственных препаратов в лечебно-профилактических учреждениях

МИРОШНИЧЕНКО Ю.В., заслуженный работник здравоохранения РФ, профессор, полковник медицинской службы запаса (miryv61@gmail.com)
УМАРОВ С.З., заслуженный работник здравоохранения РФ, профессор, полковник медицинской службы в отставке

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

Miroshnichenko Yu.V., Umarov S.Z. — Analysis of foreign experience of usage of automation systems of medication distribution in prevention and treatment facilities. One of the ways of increase of effectiveness and safety of patients medication supplement is the use of automated systems of distribution, through which substantially increases the efficiency and safety of patients' medication supplement, achieves significant economy of material and financial resources for medication assistance and possibility of systematical improvement of its accessibility and quality.

К е у о r d s: drug assistance, medications, prevention and treatment facilities, material and financial resources.

Постоянно обновляемый ассортимент медицинского имущества, в первую очередь лекарственных препаратов (ЛП), бюджетный принцип финансирования военного здравоохранения, предусматривающий жесткий контроль за целесообразностью и эффективностью расходования финансовых и материальных ресурсов, предопределяют необходимость внедрения инноваций в деятельность системы медицинского снабжения войск (сил) [4, 5]. К одной из них относится автоматизация процессов доведения ЛП до пациентов, находящихся на стационарном лечении. Это обусловливается тем, что ЛП относятся к важнейшим элементам лечения. Кроме того:

— у многих пациентов после приема ЛП наблюдаются побочные эффекты и нежелательные реакции;

— при применении тех или иных ЛП не всегда обеспечивается преемственность даже в рамках одного лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ);

— зачастую фармацевтический и медицинский персонал не обладает достаточными знаниями о ЛП, в связи с чем нередко встречаются случаи полипрагмазии, нерационального и неправильно их применения;

— на приобретение ЛП расходуются значительные денежные средства.

Специалистами отмечается, что внедрение в деятельность ЛПУ новых медицинских технологий неизбежно сопровождается повышением роли человеческого фактора в возникновении возможных негативных последствий. Это подтверждается многочисленными данными о неблагоприятных исходах лечения, ухудшении здоровья, инвалидизации и даже смерти пациентов от ненадлежащего оказания медицинской помощи [2, 6].

Так, еще более 10 лет назад в США был опубликован официальный отчет, в котором содержатся сведения о том, что из-за погрешностей при лечении



Благодаря модульному построению КРС распределения ЛП типа PillPick обеспечивается вариабельность ее комплектации в зависимости от потребностей ЛПУ. При этом, несмотря на высокую производительность, большой объем обрабатываемых ЛП и многочисленность выполняемых операций, для ее размещения требуется помещение с относительно малой площадью, менее 50 м².

Уникальной характеристикой КРС распределения ЛП является возможность автоматизированного возврата в аптеку ЛП, по различным причинам не нашедших применения в лечебных отделениях (отмена врачебных назначений, срочный перевод пациента в другое ЛПУ и т. д.). В этом случае неиспользованные ЛП в ненарушенной упаковке (целых индивидуальных пакетах) возвращаются из отделений в аптеку и повторно загружаются через специальное окно возврата автоматизированной мультифункциональной системы. Одновременно с этим в автоматическом режиме редактируются как учетные данные, так и сведения о количестве ЛП, непосредственно полученных пациентом. В результате за счет минимизации запасов ЛП, используемых в лечебных отделениях, достигается существенная экономия материальных и финансовых ресурсов. Например, только на первом этапе внедрения КРС распределения ЛП типа PillPick, обеспечившей персонализацию доз и доведение ЛП для пациентов только в 3 из 25 отделений

итальянского госпиталя «Pescara Hospital», ежегодная экономия оценивается в 63 000 евро [11].

Управление КРС распределения ЛП осуществляется с помощью специализированного программного обеспечения, с помощью которого:

- формируются назначения ЛП пациенту в электронном виде;
- контролируются технологические операции в системе;
- стандартизируются процедуры учета и управления запасами ЛП;
- поддерживаются и актуализируются данные о ЛП;
- отслеживаются сроки годности ЛП;
- учитываются возвращенные из лечебных отделений ЛП и т. д.

Таким образом, изучение зарубежного опыта применения АСР ЛП и, прежде всего, КРС распределения ЛП показывает, что с их помощью существенно повышаются не только эффективность и безопасность обеспечения ЛП пациентов и достигается значительная экономия материальных и финансовых ресурсов на оказание лекарственной помощи, но, самое главное, появляется возможность системно повысить ее доступность и улучшить качество. Вместе с тем внедрение АСР ЛП в практику работы отечественных ЛПУ наряду с другими факторами сдерживается отсутствием четко регламентированного в нормативных правовых актах Министерства здравоохранения РФ порядка их применения.

Литература

1. Власов В.В. Введение в доказательную медицину. – М.: Медицина, 2001. – 392 с.
2. Вялков А.И., Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. Клинический менеджмент. – М.: Медицина, 2006. – 304 с.
3. Кучеренко В.З., Сучков А.В. Риски в здравоохранении и проблемы безопасности пациента в медицинской практике // Главврач. – 2011. – № 3. – С. 11–18.
4. Мирошниченко Ю.В., Горячев А.Б., Бунин С.А., Умаров С.З. Методологические аспекты повышения эффективности лекарственной помощи в Вооруженных силах // Вестн. рос. воен.-мед. акад. – 2008. – № 3 (23). – С. 147–153.
5. Мирошниченко Ю.В., Умаров С.З., Горячев А.Б., Стульников А.В. Актуальные проблемы доступности и качества лекарственной помощи в Вооруженных Силах // Воен.-мед. журн. – 2008. – Т. 329, № 4. – С. 47–53.

6. Шишкина И.Б., Вадосанидзе С.Л., Восканян Ю.Э., Сорокина Н.В. Проблемы безопасности пациентов в современном здравоохранении. – М.: Медицина, 2006. – 336 с.
7. *Dijstelbloem-de Jong Y., Harting H.W.* Centralized Automated Drug Dispensing System. – *EJHP Practice.* – 2006. – Vol. 5, N 5. – P. 3–4.
8. *Kohn L.T., Corrigan J.M., Donaldson M.S.* *To err is human: building a safer health system.* – Washington: National Academies Press, 2000. – P. 223.
9. *Lazarou J., Pomeranz B.H., Corey P.N.* Incidence of adverse drug reactions in hospitalized patients: a meta-analysis of prospective studies // *JAMA.* – 1998. – Vol. 15, N 279. – P. 1200–1205.
10. *Phillips J., Beam S., Brinker A., Phillips J.* Retrospective analysis of mortalities associated with medication errors // *Am. J. Health-Syst. Pharm.* – 2001. – Vol. 19, N 58. – P. 1824–1829.
11. Swisslog [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.swisslog.com (дата обращения: 11.10.2012).



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2012
УДК: (355.4+355.6)61:001.89 (73-41)

Научно-медицинские исследования в вооруженных силах США (Сообщение третье)¹

АГАПИТОВ А.А., кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы
АЛЕЙНИКОВ С.И., полковник в отставке
БОЛЕХАН В.Н., доктор медицинских наук, полковник медицинской службы
ИВЧЕНКО Е.В., доцент, подполковник медицинской службы
КРАССИЙ А.Б., кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы
в отставке
НАГИБОВИЧ О.А., доктор медицинских наук, полковник медицинской службы
ПЕТРОВ С.В., кандидат медицинских наук, майор медицинской службы
РЕЗВАНЦЕВ М.В., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы
СОЛДАТОВ Е.А., профессор, подполковник медицинской службы
ШАЛАХИН Р.А., кандидат педагогических наук, подполковник запаса
ШЕППЛИ Е.В.

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

Agapitov A.A., Aleinikov S.I., Bolekhan V.N., Ivchenko E.V., Krassiy A.B., Nagibovich O.A., Petrov S.V., Rezyantsev M.V., Soldatov E.A., Shalakhin R.A., Sheppli E.V. – Medical Research in the US Armed Forces (Report 3). The US Army. The present article is the third part of the review dedicated to organization and management of medical research in the US Armed Forces. The first and the second parts have been published in the previous issues of the journal. Specifically this article is dedicated to organization and management of medical research in the US Army. It is shown that in the US Army the medical and biological research is conducted and coordinated by the special US Army Medical Research and Materiel Command. The following units are successively presented: US Army Institute of Surgical Research, US Army Medical Research Institute of Chemical Defense, US Army Medical Research Institute of Infectious Diseases, US Army Research Institute of Environmental Medicine, Walter Reed Army Institute of Research, US Army Aeromedical Research Laboratory, Armed Forces Institute of Regenerative Medicine. The particular research programs conducting in the above mentioned institutions are presented.

К е у в о р д s: armed forces, Armed Forces Institute of Regenerative Medicine, medical service, scientific research, USA, US Army, US Army Aeromedical Research Laboratory, US Army Institute of Surgical Research, US Army Medical Research and Materiel Command, US Army Medical Research Institute of Chemical Defense, US Army Medical Research Institute of Infectious Diseases, US Army Research Institute of Environmental Medicine, Walter Reed Army Institute of Research.

В Армии США медико-биологические исследования проводятся и координируются централизованно особым Командованием Армии США по медицинским исследованиям и материально-техническому обеспечению² (MRMC). Это одно из 5 командований первой линии, входящих в состав медицинской службы Армии США.

¹ Материал представляет собой третью статью серии из пяти публикаций. Начало см.: Воен.-мед. журн. – 2012. – Т. 333, № 10. – С. 72–78; № 11. – С. 66–70. – Ред.

² US Army Medical Research and Materiel Command (MRMC), официальный сайт по ссылке [23].

MRMC обеспечивает организацию НИР и НИОКР не только для Армии США, но также многих исследовательских программ других видов вооруженных сил. В настоящем виде существует с 1958 г., штаб-квартира в Форт Детрик (Fort Detrick), штат Мэриленд, насчитывает около 6 тыс. сотрудников, бюджет 1,5 млрд долларов, по состоянию на 5 декабря 2012 г. начальник – генерал-майор (две звезды) Джеймс Джилман³. MRMC

³ James K. Gilman, первое образование – биологический инжиниринг, второе – медицина – клиническая электрофизиология [11].



янию на 7 декабря 2012 г. от директора института *Кэтлин Бёрст* (Kathleen Verst). Работа института ведется по пяти направлениям: ожоги, компартментальный синдром (Compartment Syndrome), черепно-лицевая реконструкция, сбережение конечностей и пальцев, безрубцовое заживление. Приводим некоторые конкретные программы.

1) Использование специальной искусственной биологической поддерживающей микросети, стимулирующей врастание в нее с последующим распространением мышечной ткани с сопутствующим нервно-мышечным аппаратом. Предполагается естественное замещение масс утраченных тканей с восстановлением функции. НИР находится в фазе 0–I клинического испытания в лаборатории в Форт Сэм Хьюстон, штат Техас [6].

2) Применение аутологичной жировой ткани вместо расщепленного кожного лоскута для предотвращения рубцевания места пересадки; НИР в фазе клинического испытания I–II [1].

3) Трансплантация верхней конечности с применением «Питтсбургского протокола». Пересадка руки выполняется во всем мире уже в течение 10 лет, однако использование при этом иммуносупрессоров связано с выраженными осложнениями. «Питтсбургский протокол» в целях предотвращения отторжения трансплантата использует иммуномодулирующую методику, основанную на терапии моноклональными антителами [10].

Более подробно весь спектр НИР и НИОКР, проводимых под эгидой Командования Армии США по медицинским исследованиям и материально-техническому обеспечению, доступен на сайте по ссылке [12].

Литература

1. A Phase I/II Study of Autologous Fat Transfer for Scar Prevention and Remodeling // The Official Web Site of the Armed Forces Institute of Regenerative Medicine. URL: http://www.afirm.mil/assets/documents/clinical_trials/Katz_Clinical_Trial.pdf (дата обращения: 24.07.2012). [Фаза I/II клинического испытания пересадки аутологичного жира для предотвращения рубцевания и ремоделирования // Официальный сайт Института регенеративной медицины ВС США].

2. Armed Forces Institute of Regenerative Medicine (AFIRM). The Official Web Site. URL: <http://www.afirm.mil/index.cfm?pageid=home> (дата обращения: 24.07.2012). [Институт регенеративной медицины ВС США. Официальный сайт].

3. Armed Forces Research Institute of Medical Sciences. The Official Web Site. URL: <http://www.afirms.org/usamc-afirms.html> (дата обращения: 24.07.2012). [Исследовательский институт медицинских наук ВС США, Таиланд. Официальный сайт].

4. Bacterial Diseases Branch // The Official Web Site of the Walter Reed Army Institute of Research. URL: http://wrair-www.army.mil/ReAndDevelop_InfectDisRe_BacterialDiseasesBranch.aspx (дата обращения: 24.07.2012). [Отдел бактериальных инфекций // Официальный сайт Исследовательского института Армии США им. Уолтера Рида].

5. Behavioral Biology // The Official Web Site of the Walter Reed Army Institute of Research. URL: <http://wrair-www.army.mil/Documents/PDF%20ONE%20PAGERS/>

[Behavioral%20Biology.pdf](#) (дата обращения: 24.07.2012). [Программа управления сном с целью повышения работоспособности военнослужащего на поле боя // Официальный сайт Исследовательского института Армии США им. Уолтера Рида].

6. Biologic Scaffold // The Official Web Site of the Wake Forest-Pittsburgh Consortium. URL: <http://www.afirmwakepitt.org/Clinical-Trials/Biologic-Scaffold.htm> (дата обращения: 24.07.2012). [Программа «Биологическая сеть» // Консорциум Института регенеративной медицины ВС США и Питтсбургского университета].

7. Colonel Ralph L. Erickson // The Official Web Site of the Walter Reed Army Institute of Research. URL: <http://wrair-www.army.mil/WRAIRLeadership.aspx> (дата обращения: 24.07.2012). [Начальник Исследовательского института Армии США им. Уолтера Рида полковник Ральф Эриксон. Биография // Официальный сайт института].

8. Current Studies // The Official Web Site of the US Military HIV Research Program. URL: <http://www.hivresearch.org/research.php?ServiceID=11> (дата обращения: 24.07.2012). [Текущие исследования ВИЧ // Официальный сайт Военной программы исследования ВИЧ].

9. First to Cut. Trauma Lessons Learned in the Combat Zone / US Army Institute of Surgical Research (USAISR). Fort Sam Houston, Texas, 2012. 222 p. PDF. URL: <http://www.usaisr.amedd.army.mil/assets/pdfs/First2Cut.pdf> (24.07.2012). [Книга: «Первым делом разрежь». Опыт военно-полевой хирургии XXI века. 2012 г. // Институт хирургических исследований Армии США].



10. Hand Transplantation // The Official Web Site of the Armed Forces Institute of Regenerative Medicine. URL: http://www.afirm.mil/assets/documents/clinical_trials/jhmi-hand-transplantation.pdf (дата обращения: 24.07.2012). [Трансплантация руки с применением «Питтсбургского протокола» // Официальный сайт Института регенеративной медицины ВС США].

11. Major General James Gilman, Commanding General, U.S. Army Medical Research and Materiel Command and Fort Detrick // The Official Web Site of the US Army Medical Research and Materiel Command. URL: https://mrmc.amedd.army.mil/index.cfm?pageid=commanding_general (дата обращения: 5.12.2012). [Биография генерал-майора Джеймса Джилмана // Официальный сайт Командования Армии США по медицинским исследованиям и материально-техническому обеспечению].

12. Medical Research and Development // The Official Web Site of the US Army Medical Research and Materiel Command. URL: https://mrmc.amedd.army.mil/index.cfm?pageid=medical_r_and_d_overview (дата обращения: 24.07.2012). [Медицинские исследования и развитие // Официальный сайт Командования Армии США по медицинским исследованиям и материально-техническому обеспечению].

13. Michael A. Weber // The Official Web Site of the US Army Institute of Surgical Research (USAISR). URL: http://www.usaisr.amedd.army.mil/commander_w.html (дата обращения: 21.07.2012). [Начальник института хирургических исследований Армии США полковник Майкл Вебер. Биография].

14. Military Malaria Research Program (MMRP) // The Official Web Site of the Walter Reed Army Institute of Research. URL: http://wrair-www.army.mil/ReAndDevelop_Infect_DisRe_MalariaResearch.aspx (дата обращения: 24.07.2012). [Военная программа исследования малярии // Официальный сайт Исследовательского института Армии США им. Уолтера Рида].

15. Military Operational Medicine Research Program (MOMRP). The Official Web Site. URL: <https://momrp.amedd.army.mil/index.html> (дата обращения: 24.07.2012). [Исследовательская программа медицины военных операций. Официальный сайт].

16. MRICD open literature publications and book chapters // The Official Web Site of the U.S. Army Medical Research Institute of Chemical Defense. 72 p. PDF. URL: http://usamricd.apgea.army.mil/Files/Research/institute_bibliography.pdf (дата обращения: 24.07.2012). [Публикации Института медицинских исследований химической защиты Армии США].

17. Multidrug-resistant Organism Repository & Surveillance Network (MRSN) // The Official Web Site of the Walter Reed Army Institute of Research. URL: http://wrair-www.army.mil/OtherServices_MRSN.aspx (дата обращения: 24.07.2012). [Программа «Репозиторий и надзорная сеть организмов со множественной устойчивостью к медикаментам» // Официальный сайт Исследовательского института Армии США им. Уолтера Рида].

18. Nelson L. Michael, M.D., Ph.D // The Official Web Site of the US Military HIV Research Program (MHRP). URL: <http://www.hivresearch.org/about.php?AboutusID=2&PeopleID=1> (дата обращения: 21.07.2012). [Начальник Военной программы исследования ВИЧ полковник Нельсон Майкл // Официальный сайт Военной программы исследования ВИЧ исследовательского института Армии США им. Уолтера Рида].

19. Research Divisions // The Official Web Site of the U.S. Army Research Institute of Environmental Medicine. URL: <http://www.usariem.army.mil/Pages/organization.htm> (дата обращения: 24.07.2012). [Отдел института // Официальный сайт Исследовательского института медицины окружающей среды Армии США].

20. US Army Aeromedical Research Laboratory (USAARL). The Official Web Site. URL: <http://www.usaarl.army.mil/> (дата обращения: 24.07.2012). [Аэромедицинская исследовательская лаборатория Армии США. Официальный сайт].

21. US Army Center for Environmental Health Research (USACEHR). The Official Web Site. URL: <http://usacehr.amedd.army.mil/> (дата обращения: 24.07.2012). [Центр исследования здоровья и окружающей среды Армии США. Официальный сайт].

22. US Army Institute of Surgical Research (USAISR). The Official Web Site. URL: <http://www.usaisr.amedd.army.mil/> (дата обращения: 24.07.2012). [Институт хирургических исследований Армии США. Официальный сайт].

23. US Army Medical Research and Materiel Command. The Official Web Site. URL: <https://mrmc.amedd.army.mil/> (дата обращения: 24.07.2012). [Командование Армии США по медицинским исследованиям и материально-техническому обеспечению. Официальный сайт].

24. US Army Medical Research Institute of Chemical Defense. The Official Web Site. URL: <http://usamricd.apgea.army.mil/> (дата обращения: 24.07.2012). [Институт медицинских исследований химической защиты Армии США. Официальный сайт].

25. US Army Medical Research Institute of Infectious Diseases (USAMRIID). The Official Web Site. URL: <http://www.usamriid.army.mil/> (дата обращения: 24.07.2012). [Институт медицинских исследований инфекционных болезней Армии США. Официальный сайт].

26. US Army Research Institute of Environmental Medicine (USARIEM). The Official Web Site. URL: <http://www.usariem.army.mil/> (дата обращения: 24.07.2012). [Исследовательский институт медицины окружающей среды Армии США. Официальный сайт].

27. US Military HIV Research Program (MHRP). The Official Web Site. URL: <http://www.hivresearch.org/about.php> (дата обращения: 29.07.2012). [Военная программа исследования ВИЧ. Официальный сайт программы].

28. USAMRIID Publications // The Official Web Site of the U.S. Army Medical Research Institute of Infectious Diseases. URL: <http://www.usamriid.army.mil/publicationspage.cfm>



(дата обращения: 24.07.2012). [Публикации института // Официальный сайт Института медицинских исследований инфекционных болезней Армии США].

29. Viral Diseases Branch // The Official Web Site of the Walter Reed Army Institute of Research. URL: http://wrair-www.army.mil/ReAndDevelop_InfectDisRe_ViralDiseases.aspx# (дата обращения: 24.07.2012). [Отдел вирусных инфекций // Официальный сайт Исследовательского института Армии США им. Уолтера Рида].

30. Walter Reed Army Institute of Research (WRAIR). The Official Web Site. URL: <http://wrair-www.army.mil/> (дата обращения: 24.07.2012). [Исследовательский институт Армии США им. Уолтера Рида. Официальный сайт].

31. Col. Bruce A. Schoneboom Assumes Command of USAMRICD // Flickr. 12 July 2012. URL: <http://www.flickr.com/photos/usamrmc/7651191258/> (дата обращения:

06.12.2012). [Полковник Брюс Шонебум принимает командование Института медицинских исследований химической защиты Армии США // Flickr].

32. MRICD introduces new capability for studying the toxicity of airborne chemical threats // URL: https://mrmc.amedd.army.mil/index.cfm?pageid=media_resources.articles.MRICD_introduces_new_capability (дата обращения: 06.12.2012). [Институт медицинских исследований химической защиты демонстрирует новые возможности для исследований ингаляционных отравляющих веществ].

33. Harlow J. Whitmer takes command of USARIEM // The Official Web Site of the US Army. URL: http://www.army.mil/article/86156Whitmer_takes_command_of_USARIEM/ (дата обращения: 06.12.2012). [Полковник Дебора Уитмер вступает в должность начальника Исследовательского института медицины окружающей среды Армии США // Официальный сайт Армии США].

ДИССЕРТАЦИИ В ОБЛАСТИ ВОЕННОЙ МЕДИЦИНЫ, ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ К ЗАЩИТЕ В 2012 ГОДУ*

УДК 61 (043.3/5)

Алексеев М. Ю. Предупреждение и лечение осложнений перкутанной нефролитотрипсии: Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.23 – урология / Науч. рук. **Б.Г. Гулиев**; Офиц. оппоненты **А.В. Кукушкин, Е.Т. Голошапов**; С.-Петербург. гос. педиатрический мед. университет; Северо-Западный гос. мед. университет им. И.И. Мечникова. – СПб, 2012. – 23 с.: ил.

Асямов К. В. Особенности функциональных нарушений дыхательной системы у больных хронической обструктивной болезнью легких и их медикаментозная коррекция: Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.04 – внутренние болезни / Науч. рук. **С.Б. Шустов**; Офиц. оппоненты **С.Н. Шуленин, В.И. Трофимов**; Северо-Западный гос. мед. университет им. И.И. Мечникова; ВМедА им. С.М. Кирова. – СПб, 2012. – 24 с.

Горячева И. А. Вариантная анатомия венечных артерий и их основных ветвей у взрослого человека: Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.03.01 – анатомия человека, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия / Науч. руководители **И.В. Гайворонский, Г.Е. Труфанов**; Офиц. оппоненты **Н.Ф. Фомин, В.М. Черемисин**; С.-Петербург. гос. мед. университет им. И.П. Павлова; ВМедА им. С.М. Кирова. – СПб, 2012. – 22 с.: ил.

Дедова К. Н. Роль посттравматического стрессового расстройства в патогенезе органических эмоционально-личностных нарушений у комбатантов в периоде отдаленных последствий боевой психической травмы: Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.06 – психиатрия / Науч. рук. **И.В. Шадрина**; Офиц. оппоненты **А.А. Марченко, Н.Н. Петрова**; С.-Петербург. научно-исслед. психоневрологич. ин-т им. В.М. Бехтерева; Челябинская гос. мед. академия. – СПб, 2012. – 23 с.: ил.

Качнов В. А. Сравнение эффективности комбинированной блокады ренин-ангиотензин-альдостероновой системы с помощью прямого ингибитора ренина, ингибитора ангиотензин-превращающего фермента и блокатора рецепторов к ангиотензину у больных гипертонической болезнью: Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.03.03 – патологическая физиология, 14.01.05 – кардиология / Науч. руководители **А.Э. Никитин, В.В. Тыренко**; Офиц. оппоненты **В.Ф. Митрейкин, С.А. Сайганов**; С.-Петербург. гос. педиатр. мед. университет; ВМедА им. С.М. Кирова. – СПб, 2012. – 21 с.: ил.

Окончание на с. 58

* Начало обзора см. Воен.-мед. журн. – 2012, № 10, с. 46, 78.



© А.М.ШЕЛЕПОВ, О.А.КРЮЧКОВ, 2013
УДК [614:355](092 Ходорков)

Л.А.Ходорков — видный организатор военного здравоохранения (К 110-летию со дня рождения)

ШЕЛЕПОВ А.М., заслуженный деятель науки РФ, профессор, генерал-майор медицинской службы запаса
КРЮЧКОВ О.А., кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы (ulig@yandex.ru)

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

Shelepov A.M., Kryuchkov O.A. — L.A.Khodorkov — famous organizer of military healthcare (on the occasion of 110th anniversary of birth). The article is devoted to the life journey and professional activity of Lipa Avrumovich Khodorkov, one of the most famous organizer of native military medicine. Great attention is paid to his work in office as a chief of medical-evacuation headquarter of the Main army medical department of the Red Forces during the Great Patriotic War 1941–1945. Stages of service of L.A.Khodorkov in offices as a deputy chief of the Main army medical department, chief medical officer of Baltic military district, chief of Department of training of physicians (for Missile Forces and Army) of Military-medical Academy n. a. S.M.Kirov and his activity as an instructor of faculty of organization and tactics of medical service of the academy.

Key words: L.A.Khodorkov, the Main army medical department of the Red Forces, medical-evacuation supply of troops, the Great Patriotic War 1941–1945.

Одним из незаслуженно забытых деятелей, оставивших заметный след в истории отечественной военной медицины, является Липа Аврумович Ходорков¹. Следует отметить, что человеком он был непубличным. Именно этим объясняется то, что в современной историко-медицинской литературе о нем упоминается лишь вскользь. Мемуаров или каких-либо иных автобиографических трудов Липа Аврумович после себя не оставил.

Цель данной статьи — на основе доступных нам материалов восполнить досадный пробел в военно-медицинской истории.

Родился Л.А.Ходорков в г. Могилёв-Подольский Винницкой области на Украине 31 мая 1902 г. В 1929 г. завершил

учебу в Киевском медицинском институте и в том же году изъявил желание связать свою судьбу с военной службой, которую он начал с должности войскового врача [3].

В целом за предвоенное десятилетие Л.А.Ходорков поменял пять мест службы и прошел семь должностей, постепенно продвигаясь по линии организации медицинского обеспечения войск.

В начале 30-х годов XX в. СССР активно укрепляет свои западные границы, оборудуя по их периметру систему долгосрочных оборонительных сооружений (укрепленные районы). Начальником медицинской службы одного из таких районов (г. Полоцк) в 1931 г. назначается Л.А.Ходорков. На тот момент это было новым делом, и Липа Аврумович со свойственной ему энергией приступает к целенаправленному изучению особенностей организации медицинского обеспечения войск, дислоцированных в укрепленных районах. Однако плодотворная деятельность Л.А.Ходоркова на этом поприще продолжалась недолго. В 1933 г. его на-

¹ Определенная путаница начинается уже с имени Ходоркова. Несмотря на то что в собственноручно заполненной анкете он пишет «Липа Аврумович», в ряде официальных документов встречается «Филипп Аврамович». Не углубляясь в семантические тонкости и за неимением других источников, мы будем ориентироваться на первый вариант, считая его более достоверным.



Пятидесятые годы прошлого века характеризовались активной разработкой методов применения оружия массового поражения.

Медицинской службе приходилось строить свою деятельность на новых организационных принципах, связанных с особенностями применения ядерного оружия. Как и накануне Великой Отечественной войны Л.А.Ходорков оказался одним из первых среди руководителей военной медицины, кто осваивал новые методы работы. В частности, в 1959 г. в ходе оперативно-тыловых учений он впервые в отечественной военно-медицинской практике организовал развертывание этапов медицинской эвакуации (включая лечебные учреждения госпитальной базы) с демонстрацией их работы при ликвидации последствий применения противником оружия массового поражения.

В 1960 г. Липа Аврумович назначается на должность начальника факультета подготовки врачей для Ракетных и Сухопутных войск Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова. Именно в шестидесятых годах происходят коренные изменения в военной доктрине СССР. В соответствии с ней реорганизуется академия — она переводится на новые штаты, изменяется программа обучения. И снова процесс реформирования ложится на плечи Л.А.Ходоркова. В этот период совершенствуется профильная подготовка и практическая направленность обучения слушателей.

В мае 1961 г. при активном участии Липы Аврумовича впервые организуется крупное военно-медицинское учение под условным названием «Очаг», в котором

приняло участие большое количество профессорско-преподавательского состава и слушателей академии, солдат и офицеров Ленинградского военного округа, боевой и специальной медицинской техники. С этого момента данное учение² проводится в академии ежегодно [1].

В 1965 г. Л.А.Ходорков по состоянию здоровья увольняется с действительной военной службы и еще на протяжении десяти лет плодотворно трудится на кафедре организации и тактики медицинской службы Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова [7]. На 79-м году жизни 17 июня 1981 г. Л.А.Ходорков скончался.

Резюмируя вышеизложенное, отметим, что вклад Л.А.Ходоркова в развитие отечественной военной медицины значителен, но мало освещен в печати. Липа Аврумович прошел богатый жизненный путь от войскового врача до генерал-майора медицинской службы — заместителя начальника ГВСУ. В дальнейшем также занимал ответственные посты, где наиболее ярко проявлялись его организаторские способности. Л.А.Ходорков был больше практиком, чем теоретиком. Поэтому он не имел ученой степени, список его печатных работ не превышает трех десятков, но это не умаляет его заслуг перед военной медициной. Подтверждением может служить признание его заслуг со стороны как СССР, так и ряда зарубежных государств. Среди государственных наград Л.А.Ходоркова два ордена Ленина, три Красной звезды, орден «Полярная звезда» (МНР), орден «Виртути милитори» (ПНР) и многие другие.

² В последние годы оно называется «Рубеж».

Литература

1. *Образцов Л.Н., Габитов А.Ф., Цветков С.А.* и др. Исторический очерк факультета подготовки врачей для Ракетных и Сухопутных войск / Под ред. *А.Б.Белевитина*. — СПб: ВМедА, 2009. — С. 54.
2. *Смирнов Е.И.* Фронтное милосердие. — М.: Воениздат, 1991. — С. 120–124.
3. *Ходорков Л.А.* Анкета — СПб: Б.и., рукопись, библиотека кафедры ОТМС, 1973. — С. 3.
4. *Ходорков Л.А.* Ближайшие задачи лечебно-эвакуационной работы // *Воен.-*

сан. дело. — 1942. — № 4–5. — С. 9–11.

5. *Ходорков Л.А.* Лечебно-эвакуационное обеспечение Красной Армии в Великую Отечественную войну // *Воен.-мед. журн.* — 1970. — № 5. — С. 15–19.

6. *Ходорков Л.А.* Особенности лечебно-эвакуационной работы в зимних условиях // *Воен.-мед. журн.* — 1944. — № 1/2. — ЪБ С. 11–19.

7. *Шелепов А.М., Бяков В.П., Вислов А.В.* От кафедры военных и военно-санитарных дисциплин к кафедре организации и тактики медицинской службы. — СПб: Изд-во «Б», 2009. — Т. II. — С. 157.



К истории создания Центральной патолого-анатомической лаборатории Министерства обороны

ЧИРСКИЙ В.С., профессор, полковник медицинской службы (v_chirsky@mail.ru)
СИБИРЕВ С.А., подполковник медицинской службы
БУШУРОВ С.Е., кандидат медицинских наук, майор медицинской службы

Центральная патологоанатомическая лаборатория (МО РФ) Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург

Chirsky V.S., Sibirev S.A., Bushurov S.E. – For the history of creation of Central anatomicopathological facility of the Ministry of Defence. The system of anatomicopathological facilities was created in 30s of XX century and first years of the Great Patriotic War. The goal of this system was to increase the effectiveness of Sanitary Corps of the Red Army. These anatomicopathological facilities analyzed causes of death of injured soldiers during all stages of the system of treatment- evacuative support of troops and mistakes made by medical specialists during first aid treatment. Organisational forms of anatomicopathological activity were changed and developed according to acquired battle experience. The main stage of formation of anatomicopathological service of the Red Army, and in fact the finished period in organisational formation of anatomicopathological service, was establishment of Central anatomicopathological facility – main methodological, organisational, coordinating and monitoring center of anatomicopathological activity of the Armed Forces of the Russian Federation.

К е у о р д s: history of medicine, organisation of medical service, military morbid anatomy, Central anatomicopathological facility, analysis of causes of death, mistakes during first aid treatment.

В сентябре 2012 г. исполнилось 70 лет Центральной патологоанатомической лаборатории (ЦПАЛ), предпосылки и история создания которой рассмотрены в данной статье.

В начале 30-х годов XX в. в преддверии грядущих масштабных войн шло активное строительство Красной армии и Военно-морского флота. В этот период стали предъявляться более высокие требования к качеству оказания медицинской помощи санитарной службой.

Одним из путей повышения эффективности санитарной службы мог стать анализ причин смерти раненых на поле боя, в госпитальных учреждениях войскового, армейского, фронтового тыловых районов, тыла страны, а также дефектов, допускавшихся врачами на различных этапах медицинской эвакуации. Данный анализ подразумевал наличие в Вооруженных силах определенной системы учреждений, которые могли бы заниматься патологоанатомической работой. Однако в эти годы санитарная служба

Красной армии такой системой учреждений не располагала.

В мирное время в военных госпиталях прозекторская работа выполнялась гражданскими специалистами. Во время военных действий анализ причин смерти и дефектов проводился лишь на основании весьма редких наблюдений, которые не давали полного и точного представления не только о причинах смерти раненых и больных, но иногда даже и о характере заболевания. Особенно неблагоприятно обстояло дело с выяснением причин смерти раненых и больных в войсковом и армейском тылах. Практически полное отсутствие патологоанатомической работы в Вооруженных силах не позволяло в период боевых действий получать исчерпывающие и своевременные сведения о допускаемых лечащими врачами ошибках, особенностях течения того или иного ранения или заболевания, а также способствовало тому, что своевременно не выявлялся ряд острых инфекционных заболеваний, вовремя



Литература

1. *Авдеев М.И.* О работе судебно-медицинской экспертизы Красной Армии за 1943 г. // Материалы 1-го Всерос. совещания судебно-медицинских экспертов «Военная судебно-медицинская экспертиза в Великой Отечественной войне». — М., 1948. — С. 3–35.
2. *Авдеев М.И.* Отчет о работе судебно-медицинской экспертизы Советской Армии за период Великой Отечественной войны, 1949. — 86 с.
3. *Агеев А.К.* Патологоанатомическая лаборатория // Большая мед. энциклопедия. — 3-е изд. — М., 1976. — Т. 18. — С. 419.
4. Анализ лечебно-эвакуационного обеспечения войск в Советско-финляндской войне 1939–1940 гг.: Раздел в отчет главному исполн. по теме НИР 4.00.005.п.1 / Науч. рук. *С.А.Повзун*; Ответ. исп. *С.М.Герасимов*; Гл. воен.-мед. упр., ВМедА. — СПб: Б. и., 2001. — 20 с.
5. *Архив Военно-медицинского музея (АВММ)*, ф. 1, оп. 35488, д. 338, л. 30–32.
6. АВММ, ф. 1, оп. 35488, д. 338, л. 33–40.
7. АВММ, ф. 1, оп. 44834, д. 41, л. 15–17.
8. АВММ, ф. 1, оп. 46909, д. 1, л. 186–195.
9. АВММ, ф. 1, оп. 62975, д. 1, л. 117.
10. АВММ, ф. 1, оп. 62975, д. 1, л. 122.
11. АВММ, ф. 1, оп. 62975, д. 1, л. 124.
12. АВММ, ф. 1, оп. 62975, д. 1, л. 125.
13. АВММ, ф. 5084, оп. 36332, д. 1, л. 2.
14. *Васильев А.А.* Обзор патологоанатомической и судебно-медицинской работы в Красной Армии за время боевой операции с белофиннами // Тр. Воен.-мед. акад. Красной Армии им. С.М.Кирова. — Л.: Б.и., 1940. — Т. 28. — С. 200–203.
15. *Васильев Александр Александрович:* В кн. Советские военные врачи: Краткий биографический справочник. — Л., 1967. — С. 84–85.
16. *Глазунов Михаил Федорович:* В кн. Советские военные врачи: Краткий биографический справочник. — Л., 1967. — С. 123.
17. *Гулькевич Ю.В.* Краткие сведения о развитии патологической анатомии в Русской и Советской Армии // Многотомное руководство по патологической анатомии. — М., 1963. — Т. 1. — С. 106–111.
18. *Движков П.П.* Васильев Александр Александрович // Большая мед. энциклопедия. — 3-е изд. — М., 1976. — Т. 4. — С. 38.
19. *Клочков Н.Д., Повзун С.А., Чирский В.С.* Теоретические аспекты танатологического анализа летальных исходов у раненых // Воен.-мед. журн. — 2003. — Т. 324, № 10. — С. 13–16.
20. *Смирнов Е.И.* Война и военная медицина. 1939–1945 годы. — 2-е изд. — М.: Медицина, 1979. — 524 с.
21. *Смолянников А.В.* Деятельность патологоанатомической службы в годы Великой Отечественной войны и основные данные о причинах смерти раненых // Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. — М., 1955. — Т. 35. — С. 15–29.
22. *Чирский В.С.* Патологоанатомическая работа в Вооруженных Силах России. — СПб: Электронстандарт-принт, 2004. — 180 с.
23. *Штерн Р.Д.* Памяти Александра Александровича Васильева (1901–1943) (к 70-летию со дня рождения) // Арх. патол. — 1972. — Т. 34, № 8. — С. 81–84.

ДИССЕРТАЦИИ В ОБЛАСТИ ВОЕННОЙ МЕДИЦИНЫ, ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ К ЗАЩИТЕ В 2012 ГОДУ

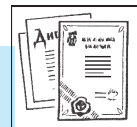
Окончание. Начало на с. 43

Мартынов Б. В. Комбинированное хирургическое лечение глиальных новообразований головного мозга с использованием комплекса современных методов нейровизуализации в военных лечебных учреждениях: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 14.01.18 — *нейрохирургия*, 14.01.13 — *лучевая диагностика, лучевая терапия* / Науч. консультанты **В.Е.Парфенов, Г.Е.Труфанов**; Офиц. оппоненты **В.Е.Олюшин, Г.И.Антонов, В.И.Амосов**; НИИ нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко; ВМедА им. С.М.Кирова. — СПб, 2012. — 41 с.: ил.

Ризоев Х. Х. Этиопатогенез, диагностика и оптимизация терапии хронического обструктивного простатита: Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.23 — *урология* / Науч. рук. **Т.Х.Назаров**; Офиц. оппоненты **П.А.Бабкин, В.Н.Ткачук**; С.-Петербург. гос. педиатрический мед. университет; Таджикский гос. мед. университет им. Абуали ибни Сино. — СПб, 2012. — 23 с.: ил.

Сварваль А. В. Характеристика популяции возбудителя и изучение цитокинового звена иммунитета у лиц, инфицированных *Helicobacter pylori*: Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 03.02.03 — *микробиология* / Науч. рук. **А.Б.Жебрун**; Офиц. оппоненты **А.М.Королюк, А.Г.Бойцов**; С.-Петербург. гос. мед. университет им. И.П.Павлова; С.-Петербург. НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Пастера. — СПб, 2012. — 24 с.: ил.

Обзор подготовил кандидат медицинских наук
В.А.Варфоломеев



НАЗНАЧЕНИЯ

**Полковник медицинской службы
БЕЛЬСКИХ
АНДРЕЙ НИКОЛАЕВИЧ**

назначен начальником Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова.

**Полковник медицинской службы
МОСЯГИН
ИГОРЬ ГЕННАДЬЕВИЧ**

назначен начальником службы (военно-морской медицины) управления (главных специалистов ВМФ) главного командования Военно-морского флота.

ЮБИЛЕИ

© А.С.КЛИМОВ, 2012
УДК 616:355 (092 Новиков В.А.)



13 декабря 2012 г. исполнилось 50 лет врид начальника Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации, заслуженному врачу РФ, доктору медицинских наук полковнику медицинской службы **Вячеславу Алексеевичу Новикову**.

В.А.Новиков родился в с. Заковряжино Сузунского района Новосибирской области. После окончания ВМедФ при Томском государственном медицинском институте (1986) служил в ТуркВО врачом медицинского пункта, начальником медицинского пункта, начальником медицинской службы артиллерийского полка мотострелковой дивизии, в 1989–1992 гг. в ПрикВО был начальником медицинской службы ракетной бригады. По окончании с отличием факультета руководящего медицинского состава ВМедА им. С.М.Кирова (1995) назначен в ДВО начальником медицинской службы управления тыла общевойсковой армии. Воинское звание подполковник медицинской службы получил досрочно.

С 2001 г. в медицинской службе МВО последовательно занимал должности начальника отдела организационно-планового и боевой подготовки, заместителя начальника, затем начальника медицинской службы управления тыла округа. С августа по декабрь 2010 г. – временно исполняющий должность начальника медицинской службы Западного военного округа. В декабре 2010 г. назначен начальником медицинской службы Южного военного округа, а в сентябре 2012 г. – врид начальника ГВМУ МО РФ.

Вячеслав Алексеевич – участник боевых действий в Республике Афганистан.

В.А.Новиков награжден орденом «За службу Родине в Вооруженных Силах СССР» III степени, медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени и многими другими медалями.

Коллектив Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации, редакционная коллегия «Военно-медицинского журнала» сердечно поздравляют Вячеслава Алексеевича Новикова с юбилеем и желают ему крепкого здоровья, счастья и новых успехов в организации медицинского обеспечения Вооруженных сил РФ.



© Ф.А.ОРЛОВ, 2012
УДК 616:355 (092 Потехин Н.П.)



10 ноября 2012 г. исполнилось 60 лет ветерану Вооруженных сил, заместителю начальника Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко по медицинской части, заслуженному врачу РФ, доктору медицинских наук, профессору полковнику медицинской службы **Николаю Павловичу Потехину**.

Н.П.Потехин родился в Ленинграде. После окончания ВМедА им. С.М.Кирова в 1976 г. проходил службу в ЗаБВО врачом войсковой части, затем ординатором терапевтического отделения гарнизонного госпиталя.

Окончив факультет руководящего медицинского состава ВМедА им. С.М.Кирова в 1984 г., служил в ГВКГ им. Н.Н.Бурденко, где последовательно занимал должности ординатора нефрологического отделения, начальника кабинета нефрологических исследований, консультанта-терапевта, главного терапевта — заместителя главного терапевта МО РФ, заместителя начальника госпиталя по медицинской части.

В 1988 г. Н.П.Потехин принимал участие в оказании помощи пострадавшим при землетрясении в Армении.

Николай Павлович — автор более 220 научных работ. Под его руководством защищены 2 докторские и 8 кандидатских диссертаций. С 2004 г. является членом правления Московского городского научного общества терапевтов.

Н.П.Потехин награжден орденом Почета и многими медалями. Он был победителем Всероссийского конкурса 2005 г. «Лучший врач года» в номинации «Лучший военный врач».

Командование Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации, Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко, редакционная коллегия «Военно-медицинского журнала», коллеги и друзья сердечно поздравляют Николая Павловича Потехина с юбилеем, желают ему крепкого здоровья, счастья и дальнейших творческих успехов.

© В.Н.ЦЫГАН, Е.В.ЗИНОВЬЕВ, 2012
УДК 616:355 (092 Попов В.А.)



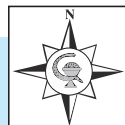
17 декабря 2012 г. исполнилось 80 лет участнику Великой Отечественной войны, войны в Афганистане, ветерану подразделений особого риска, талантливому ученому, известному хирургу и патофизиологу, бывшему начальнику НИЛ боевой хирургической травмы и НИЛ клинической патофизиологии ВМедА им. С.М.Кирова, заслуженному работнику высшей школы РФ, доктору медицинских наук, профессору полковнику медицинской службы в отставке **Владиславу Александровичу Попову**.

В.А.Попов родился в Ленинграде. В 1957 г. после окончания ВММА служил старшим ординатором хирургического отделения военно-морского госпиталя в поселке Белушья (о. Новая Земля). В 1961 г. окончил адъюнктуру при кафедре хирургии усовершенствования врачей № 2 ВМедА им. С.М.Кирова. Будучи преподавателем кафедры хирургии усовершенствования врачей № 2, а с 1973 г. кафедры военно-морской и госпитальной хирургии, участвовал в организации первых в академии отделений интенсивной терапии. В 1978 г. стал главным хирургом Северной группы войск. В 1982 г. организовал и возглавил в академии НИЛ боевой хирургической травмы. В 1989—1999 гг. являлся генеральным директором научно-производственного медико-биологического объединения «Интенсивная медицина», с 1999 по 2010 г. — профессором кафедры анатомии ЦОЛИФК им. П.Ф.Лесгафта, преподавателем кафедры оперативной хирургии, затем кафедры патологической физиологии, в 2010—2012 гг. — начальником НИЛ клинической патофизиологии кафедры патологической физиологии ВМедА им. С.М.Кирова.

Владислав Александрович — автор и соавтор более 400 научных работ, в т. ч. 9 монографий, 15 практических и методических руководств, 30 изобретений. Он и сейчас продолжает активную работу в НИЛ военной хирургии и на кафедре патологической физиологии академии.

Заслуги В.А.Попова отмечены орденом Красной Звезды и 18 отечественными и зарубежными медалями.

Командование Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации, Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова, коллектив кафедры патологической физиологии академии, редакционная коллегия «Военно-медицинского журнала», ученики и товарищи сердечно поздравляют Владислава Александровича Попова с юбилеем и желают ему доброго здоровья, счастья и новых творческих успехов.



По итогам состоявшегося **5 декабря** на базе 3-го Центрального военного клинического госпиталя им. А.А.Вишневского совещания по вопросам совершенствования военной медицины министр обороны России генерал армии **Сергей Шойгу** распорядился до 15 января 2013 г. выделить 1,4 миллиарда рублей на закупку медоборудования для нужд армии.



Министр поручил главе Генштаба совместно с ГВМУ МО РФ до 25 декабря с. г. представить предложения по совершенствованию системы медобеспечения ВС и доукомплектованию медицинским составом соединений и частей за счет выпускников высших и средних медицинских учебных заведений.

Генерал армии С.К.Шойгу также распорядился до 1 февраля 2013 г. рассмотреть вопрос о включении в состав военных вузов медицинских подразделений. Главкому ВМФ к этому же сроку поручено представить предложения по вводу в строй госпитальных судов.

Департаменту госзаказа и капитального строительства министр обороны предложил заняться «развитием материальной базы Военно-медицинской академии в прежнем месте дислокации – Санкт-Петербурге».

Департамент имущества Минобороны, в соответствии с поручением главы ведомства, должен «посмотреть по Санкт-Петербургу, что освобождается там из недвижимости и что можно передать из нее Военно-медицинской академии».

Министр обороны поручил в пятилетний срок решить вопрос строительства зданий для медицинских рот в местах дислокации бригад. При этом он уточнил, что эту задачу надлежит решить не за пять лет, а к 2014 году. Начинать эту работу надо там, где больше войск, подчеркнул Шойгу.

Правовому департаменту Минобороны России предстоит до 15 января 2013 г. подготовить проект приказа министра обороны о возвращении военно-медицинским учреждениям центрального подчинения статуса федеральных бюджетных учреждений.

ГВМУ МО РФ совместно с Департаментом размещения госзаказа поручается до 1 марта 2013 г. представить предложения по закупке материальной части для мобильных подразделений на базе быстровозводимых каркасных палаток. Предполагается, что это снаряжение пойдет в медицинские роты мотострелковых бригад, отдельные медотряды ВДВ и медотряды специального назначения.

Российская газета, 5 декабря 2012 г.

<http://www.rg.ru/2012/12/05/shoigu-anons.html>

См. также: **Управление пресс-службы и информации
Министерства обороны Российской Федерации**

http://function.mil.ru/news_page/country/more.htm?id=11509315@egNews

Министерство обороны РФ в ближайшее время примет решение о восстановлении медицинских рот, об этом на встрече с доверенными лицами Президента Российской Федерации заявил министр обороны РФ **Сергей Шойгу**.

Также Шойгу отметил, что Минобороны если и будет передавать военные поликлиники на муниципальный уровень, то только под контроль Федерального медико-биологического агентства.

Кроме того, он отметил, что в 2013 г. ведомство планирует приобрести оборудование для 10 новых военно-полевых госпиталей.

Подведение итогов работы медицинской службы Вооруженных сил РФ за II квартал в г. Калининграде

Подведение итогов работы медицинской службы ВС РФ за II квартал состоялось в г. Калининграде **28 июня 2012 г.** на базе медицинской службы Балтийского флота. Практические занятия проводились по вопросам «Варианты эвакуации раненых в ходе высадки роты морской пехоты с большого десантного корабля при овладении плацдармом» (на полигоне учебного центра «Хмельёвка») и «Организация лечебно-эвакуационных мероприятий на корабле 2 ранга нового проекта» – на корвете «Сообразительный».



В мероприятии участвовали офицеры Главного военно-медицинского управления МО РФ, начальники медицинских служб военных округов (флотов), окружных военных клинических госпиталей, центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора и медицинских отрядов (специального назначения).



Подведение итогов работы медицинской службы Вооруженных сил РФ за II квартал в г. Калининграде



Слева направо:
врид начальника ГВМУ
МО РФ полковник
медицинской службы
А.Ю.Власов, начальник
медицинской службы
Западного военного округа
полковник медицинской
службы **В.В.Валевский**,
начальник медицинской
службы Балтийского флота
полковник медицинской
службы **И.Г.Мосягин**, врио
командующего Балтийским
флотом вице-адмирал
В.П.Кравчук на полигоне
учебного центра «Хмелёвка»

Демонстрация
современных
образцов
медицинского
оборудования
участникам
подведения итогов



Варианты эвакуации раненых в ходе
высадки роты морской пехоты
с большого десантного корабля
при овладении плацдармом



Подведение итогов работы медицинской службы Вооруженных сил РФ за II квартал в г. Калининграде



Высадка роты морской пехоты с большого десантного корабля при овладении плацдармом

Оказание первой помощи пострадавшим в результате подрыва бтр при высадке в прибрежной зоне



Подготовка к эвакуации

Погрузка раненого на бтр для эвакуации методом сплава на бдк



Подведение итогов работы медицинской службы Вооруженных сил РФ за II квартал в г. Калининграде



Демонстрация погрузки пострадавшего в вертолет для последующей эвакуации в госпиталь с палубы корабля



Подготовка пострадавшего к внутри-корабельной транспортировке боевыми санитарами



Транспортировка пострадавшего из трюма корабля с помощью корабельных носилок на вертолетную площадку

Эвакуация раненого с полигона с помощью вертолета Ка-27пс





© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2012
УДК 615.835.3

Вклад физиологии подводного плавания в развитие баротерапии

*МЯСНИКОВ А.А., профессор, полковник медицинской службы запаса
КУЛЕШОВ В.И., профессор, полковник медицинской службы в отставке
БОБРОВ Ю.М., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы в отставке
ЧЕРНОВ В.И., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы запаса
ЮРЬЕВ А.Ю., капитан медицинской службы*

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

Физиология подводного плавания – это отрасль науки и учебная дисциплина, преподаваемая в ВМедА им. С.М.Кирова и специальных воинских частях ВМФ, предметом которой являются закономерности и особенности влияния факторов повышенного атмосферного давления и водной среды на организм, повышение эффективности и безопасности водолазных работ, физиологические основы спасения личного состава аварийной подводной лодки.

Один из разделов физиологии подводного плавания – гипербарическая физиология и медицина, которую нередко называют еще водолазной медициной¹. В рамках этой дисциплины изучают этиологию, патогенез, клинику, лечение и профилактику специфической водолазной патологии. Наиболее радикальными методами лечения при этой патологии являются методы баротерапии: лечебная компрессия, лечебная рекомпрессия, *гипербарическая оксигенация* (ГБО) и др. Баротерапия, прежде всего ГБО, широко используется при соматической патологии: сердечно-сосудистой системы

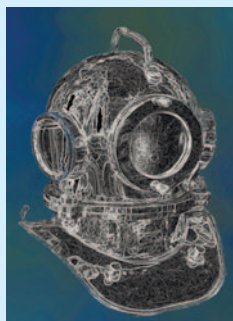
(Петровский Б.В. и соавт., 1987; Саливончик Д.П. и соавт., 2010), в нефрологии (Высоцкий М.В., 1986; Шорманов И.С. и соавт., 2012), в гастроэнтерологии (Погромов А.П. и соавт., 1986; Второв М.О. и соавт., 2008), при неотложных состояниях (Ромасенко М.В., 2008), а также для сохранения, восстановления и повышения работоспособности здоровых людей (Сапов И.А. и соавт., 1980; Поликарпочкин А.Н., 2011).

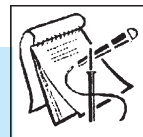
Преподавание гипербарической физиологии и медицины в стране ведется с 1940 г., когда был создан курс специфической физиологии при кафедре нормальной физиологии *Военно-морской медицинской академии* (ВММА), возглавляемой известным физиологом, учеником академика И.П.Павлова, академиком АМН и АН СССР профессором Константином Михайловичем Быковым.

Растущие потребности флота, необходимость научной разработки актуальных проблем гипербарической физиологии и медицины, поисково-спасательных работ на море, физиологии военно-морского труда предопределили создание новой кафедры такого профиля в стенах ВММА. В июле 1952 г. на базе курса по инициативе академика АМН и АН СССР профессора Владимира Николаевича Черниговского была создана кафедра № 4, на которой проводили первичную подготовку и усовершенствование военно-морских врачей по актуальным пробле-

¹В 2009 г. приказом Минздравсоцразвития России № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения» введена новая специальность «Водолазная медицина» и утверждены квалификационные требования к ней.

Кафедре физиологии подводного плавания Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова — 60 лет





От редакции. В уходящем году «Военно-медицинский журнал» отметил 190-летие основания издания, в январе 2013 г. исполнится 190 лет со дня выхода в свет первого его номера. Принято считать, что юбилей — время подведения итогов и подготовки к новому старту, осознания себя в минувшем и определения своего места в будущем. Как и прежде, журнал остается одной из своеобразных площадок, на которой медицинская служба армии и флота являет себя «городу и миру». Задача редакции, но и наших авторов — блюсти чистоту на этой «площадке», делать ее максимально привлекательной, поддерживать высокую планку российской военной медицины.

Журнал сохраняет высокий статус «ваковского» издания, не уменьшается и число рубрик на его страницах. Редакция продолжит наполнять материалами новые рубрики «В объективе — война» и «Лента новостей». Последняя рубрика, которую мы начинаем в этом номере, будет вестись постоянно.

Залог успеха — в работе редакции совместно с нашими авторами и рецензентами — главными медицинскими специалистами МО и профессорами Военно-медицинской академии, поддержании прочной связи с читателями. Ниже мы публикуем некоторые из откликов на журнал, поступивших за последнее время.

* * *

...Врачи силовых структур Республики Казахстан, в том числе выпускники факультета руководящего медицинского состава Военно-медицинской академии и военно-медицинских факультетов бывшего СССР, с большим вниманием и тревогой следят за судьбой военной медицины в Российской Федерации. Постоянную помощь в этом нам оказывает «Военно-медицинский журнал», аналога которому нет в Казахстане. Для нас этот журнал — связующее звено в общении с нашими коллегами из СНГ, регулярный источник новостей военной медицины, медицины в чрезвычайных ситуациях, информации в области науки, опыта работы военных медиков, кадровых перестановок, научных и практических форумов, конференций, сборов, юбилеев учреждений военной медицины, а также тех, кто нас учил, под руководством кого мы служили. Практически нет в Казахстане ни одного военно-медицинского лечебного учреждения, военной кафедры медицинского вуза, где не выписывали бы «Военно-медицинский журнал».

С гордостью сообщаем, что в Вооруженных силах Республики Казахстан нарастают процессы совершенствования медицинского обеспечения военнослужащих. Самые современные помещения с новейшим оборудованием недавно получили Главный военноклинический госпиталь в Астане и Военно-клинический госпиталь в Алматы.

Высоко оценивая работоспособность редакции, редакционной коллегии и редакционного совета «Военно-медицинского журнала», желаем всем творческих успехов, здоровья, энергии и плодотворной деятельности.

Мы ждем и с большим интересом встречаем каждый номер вашего журнала — он нам нужен!

Начальник военной кафедры Карагандинского государственного медицинского университета, кандидат медицинских наук, доцент подполковник медицинской службы **Амантай Муқанбаевич Мухаметжанов**

Начальник цикла — начальник учебной части военной кафедры Государственного медицинского университета г. Семей подполковник медицинской службы **Шынғыс Оразмухаметович Орынбасаров**

**ПЕРЕЧЕНЬ СТАТЕЙ,
НАПЕЧАТАННЫХ В 2012 г. В «ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОМ ЖУРНАЛЕ»***

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

Безносик Р.В., Гришин В.К., Савицкий Г.Г., Гришин А.В. – Заболеваемость туберкулезом военнослужащих по призыву в современных условиях. 3,4.

Белякин С.А., Бурлак А.М. – Организационно-методические подходы к медицинской реабилитации раненых с последствиями боевой травмы верхних конечностей в условиях реабилитационного центра. 9,12.

Белякин С.А., Крячко Н.С. – Совершенствование работы офтальмологического центра многопрофильного госпиталя на основе информационных технологий. 8,22,4 с. вклейки.

Белякин С.А., Юдин В.Е., Щегольков А.М., Будко А.А., Ярошенко В.П., Шкарупа О.Ф. – Совершенствование системы медицинской реабилитации раненых и больных на позднем госпитальном этапе. 11,4.

Богомолов Д.В., Путинцев В.А., Киреева Е.А. – Фотодокументирование цифровых изображений при проведении судебно-гистологических исследований. 4,60.

Булавин В.В., Глухов Д.В., Корвякова Е.Р. – Военно-врачебная экспертиза военнослужащих, страдающих хроническими вирусными гепатитами. 1,57.

Булавин В.В., Жданько И.М., Ворона А.А., Медведев В.Р., Кальманов А.С. – Особенности оказания медицинской помощи раненым в ходе проведения контртеррористической операции в Республике Дагестан (1999 г.). 7,50.

Булатов М.Р., Кошелев В.П., Матвиенко В.В., Костюченко О.М., Рябинкин В.В., Захаров С.Г. – Автоматизация мониторинга врачебных кадров – основа обеспечения их непрерывного профессионального образования. 2,10.

Елов М.С., Журавлёв С.В., Булатов М.Р. – Опыт работы хирургического стационара краткосрочного пребывания многопрофильного амбулаторно-поликлинического учреждения. 4,18.

Жданько И.М., Медведев В.Р., Ворона А.А., Булавин В.В., Кальманов А.С. – Зависимость эффективности лечения раненых от количества проходимых этапов оказания медицинской помощи при проведении контртеррористической операции. 10,70.

Зубенко А.И., Ивченко Е.В. – Организационные особенности Санкт-Петербургского гарнизона и заболеваемость военнослужащих. 1,55.

Калмыков А.А. – Медицинское обеспечение Вооруженных сил России: итоги деятельности и основные задачи на 2012 год. 1,4.

Корнюшко И.Г., Яковлев С.В., Булатов М.Р., Матвеев А.Г. – Организация медицинского обеспечения вооруженных сил США. 5,13.

Кузьмин С.А. – Анализ состояния здоровья граждан призывного возраста Оренбургской области. 9,17.

Максимов И.Б., Столяр В.П., Кожевникова Л.Б. – Метод Дельфи: теория и предложения по применению в здравоохранении и военной медицине. 4,14.

Малых А.Б., Гребнев Г.А., Буценко С.А., Пастухов А.Г. – Оказание зубопротезной помощи пенсионерам Министерства обороны в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения. 4,4.

Миросниченко Ю.В., Красавин К.Д., Малых А.Б., Гайнов В.С., Попов А.П., Пастухов А.Г. – Совершенствование механизмов обеспечения лекарственными средствами военных пенсионеров при оказании амбулаторно-поликлинической помощи. 6,4.

Мирская Н.Б., Ляхович А.В., Коломенская А.Н., Синякина А.Д., Федин Э.Е. – Состояние костно-мышечной системы юношей допризывного возраста как показатель годности к военной службе. 6,17.

Новиков В.А., Максимов И.Б., Столяр В.П., Собакин С.Л., Иванов В.В. – О расширении функциональности медицинской информационной системы ГВКГ им. Н.Н.Бурденко. 10,4.

Пинчук П.В., Широкова Л.В. – Алгоритм выполнения комиссионных медицинских судебных экспертиз при заболеваниях военнослужащих туберкулезом. 4,74.

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

Прилипо Н.С. — Показатели статистической отчетности как критерий оценки качества медицинской помощи. 7,53.

Резванцев М.В., Сушильников С.И., Закурдаев В.В. — Лицензирование деятельности медицинских подразделений соединений и воинских частей Вооруженных сил РФ. 8,4.

Самохвалов И.М. — Проблемы организации оказания хирургической помощи раненым в современной войне: хирургическая помощь на этапах медицинской эвакуации (Сообщение первое). 12,4.

Самохвалов И.М., Бадалов В.И., Гончаров А.В., Алисов П.Г., Северин В.Г., Панов В.В., Колос П.Г. — Особенности оказания специализированной хирургической помощи раненым в ходе контртеррористических и миротворческой операций на Северном Кавказе. 7,4, 4 с. вклейки.

Сушильников С.И. — Влияние физико-географических условий местности на организацию медицинского обеспечения в противодесантной обороне. 7,49.

Топорков М.Т., Михеев А.В., Цителадзе А.А. — Оптимизация системы медицинского обеспечения воспитанников учебных заведений довузовской подготовки Минобороны России. 6,12.

Халимов Ю.Ш., Ткачук Н.А., Жекалов А.Н. — Формирование санитарных потерь терапевтического профиля в локальных войнах и вооруженных конфликтах. 9,4.

Шабалов Н.П., Арсентьев В.Г., Цителадзе А.А., Михеев А.В. — Проблемы оказания медицинской помощи детям военнослужащих и воспитанникам довузовских общеобразовательных учреждений Минобороны России. 8,17.

Шаповалов В.М., Рикун О.В., Гладков Р.В., Аверкиев Д.В., Кузьмин А.В. — Состояние и перспективы хирургического лечения военнослужащих с патологией коленного сустава в специализированных ортопедотравматологических отделениях. 5,4.

Шелепов А.М., Шаповалов В.М., Савченко И.Ф., Хоминец В.В., Остапченко А.А. — Совершенствование специализированной травматологической помощи раненым и пострадавшим с переломами длинных костей конечностей. 2,4.

Шелепов А.М., Шаповалов В.М., Савченко И.Ф., Хоминец В.В., Резванцев М.В., Мерзликин А.В., Остапченко А.А., Ляховец Г.А. — Методика экономического анализа ресурсного обеспечения совершенствования специализированной травматологической помощи. 2,53.

Шмидт А.А., Абашин В.Г. — Акушерско-гинекологическая помощь военнослужащим-женщинам: состояние и перспективы. 8,13.

МЕДИЦИНА ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЙ

Афанасьев Р.В., Герасимов Д.В., Терезанов О.Ю., Лаптев И.В. — Изменение клеточного состава периферической крови при однократной инкорпорации обедненного урана в эксперименте. 2,65.

Гайдаш А.А., Тюрин М.В., Ивченко Е.В., Толмачёв И.А., Родионов Г.Г., Сеница Л.Н., Денисов А.В., Максимовский Е.А., Анисин А.В. — Механизмы повреждения лабиринтных капсул внутреннего уха при ранении головы нелетальным кинетическим оружием. 6,22, 3 с. обл.

Гребенюк А.Н., Легеза В.И., Заргарова Н.И. — Экспериментальная модель глубокого лучевого ожога кожи. 9,70.

Гребенюк А.Н., Легеза В.И., Заргарова Н.И. — Экспериментальная модель поверхностного лучевого ожога кожи. 7,57.

Гребенюк А.Н., Легеза В.И., Заргарова Н.И. — Экспериментальные модели сочетанных радиационных поражений от внешнего гамма-излучения и локальных бета- или рентгеновских лучевых ожогов кожи. 12,34.

Ивницкий Ю.Ю., Рейнюк В.Л., Шефер Т.В. — Ранние резорбтивные эффекты высокотоксичных веществ алкилирующего действия. 4,24.

Ивченко Е.В., Черный В.С., Топорков М.Т., Александров М.В. — Направления межведомственного взаимодействия при оказании медицинской помощи пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций в пунктах базирования флота. 9,22.

Кузнецов П.И., Халимов Ю.Ш., Недоборский К.В., Язенок А.В., Карамуллин М.А. — Структура патологии органов дыхания у персонала объектов по хранению и уничтожению химического оружия. 4,60.

Кузнецов П.И., Халимов Ю.Ш., Недоборский К.В., Язенок А.В., Карамуллин М.А. – Применение Единой системы медицинского мониторинга в целях организации диспансерного наблюдения за персоналом объектов по хранению и уничтожению химического оружия с патологией органов дыхания. 5,54.

Олийнык С.П. – Региональные особенности нормирования расхода антибактериальных лекарственных средств в условиях чрезвычайных ситуаций. 10,12.

Туманов Э.В., Романович К.Н., Колкутин В.В. – О некоторых особенностях формирования «пятен Вишневецкого» при общей гипотермии. 5,19.

Федотов С.А. – Совершенствование организации медицинского обеспечения пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях в Москве. 11,14.

ВОЙСКОВАЯ МЕДИЦИНА

Вологжанин Д.А., Божченко А.А., Бала А.М. – Контактный дерматит: тактика военного врача. 1,12.

Иванов В.В., Резванцев М.В. – Апробация портативного комплекса системы учета раненых и больных на этапе оказания первой врачебной помощи в ходе подготовки и проведения показательного занятия. 2,55.

Калмыков А.А., Аминев Р.М., Магомедов М.М., Поляков В.С. – Опыт бициллинопрофилактики острых болезней органов дыхания в учебном центре. 2,16.

Климов А.С., Булка А.П. – Психофизиологический мониторинг профессионально важных качеств военного врача. 11,19.

Молчанов В.Ю., Петров А.В., Артамонова А.А. – Диагностика и профилактика паразитозов в войсках Южного военного округа. 3,10.

Фурсов А.Н., Потехин Н.П., Чернов С.А., Верещагина А.В., Захарова Е.Г., Олондарь Н.Н. – Гипертонический криз: проблема диагностики и подходы к лечению. 7,11.

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

ХИРУРГИЯ

Абашин В.Г., Шмидт А.А. – Современные полевые наборы для оказания акушерско-гинекологической помощи в зоне локальных военных конфликтов. 8,57.

Артюхова Н.С., Шмидт А.А., Абашин В.Г. – Оценка гинекологической заболеваемости курсантов-женщин военных вузов Санкт-Петербурга. 8,26.

Бадалов В.И. – Результаты лечения сочетанных травм позвоночника в современных военных конфликтах. 6,66.

Безменко А.А., Берлев И.В., Скворцов В.Г. – Опыт использования синтетических сетчатых имплантов для коррекции пролапса гениталий. 8,35.

Белякин С.А., Пешехонов Э.В., Зубок Д.Н. – Опыт применения санационной артроскопии в лечении гонартроза. 4,64.

Белякин С.А., Пинчук О.В., Иванов В.А., Образцов А.В., Поляков И.И., Иванов А.В. – Успешное лечение аневризмы подвздошной артерии у пациента старческого возраста с распространенным атеросклерозом аорты. 6,34.

Белякин С.А., Пинчук О.В., Образцов А.В., Поляков И.И. – Лечение инфекции сосудистых протезов в аортальной позиции. 10,36.

Белякин С.А., Рыжман Н.Н., Проскурин В.М., Иванов В.А., Тарасов В.Е., Шалаев С.В., Цымбал Е.В., Смирнов В.Л. – Комплексное лечение острого коронарного синдрома с применением различных эндоваскулярных технологий (клинический пример). 7,54.

Белякин С.А., Хышов В.Б., Хышов М.Б., Климова Н.А., Сайфуллина С.Н., Эйзенбраун О.В. – Реконструкция посттравматических повреждений костей черепа и лицевого скелета с использованием перфорированных титановых пластин и сеток. 12,12.

Бурлак А.М. – Особенности термографической картины у раненых при боевой травме верхних конечностей на позднем госпитальном этапе медицинской реабилитации. 5,52.

Волков В.С. – Эндоскопические методы в дифференциальной диагностике туберкулеза и онкологических заболеваний органов дыхания. 3,29,3 с. обл.

Горелик Ю.В., Горелик К.Д., Каган А.В., Любименко В.А., Шабалов Н.П. – Организация реанимационной помощи новорожденным в Санкт-Петербурге. 8,54.

Долгов Г.В., Остроменский В.В., Шмидт А.А. — Роль восстановления биоценоза влагалища в комплексной терапии невынашивания беременности. 8,60.

Зиятдинов М.Н., Акимкин В.Г., Гизатуллин Ш.Х. — Особенности частоты и структуры открытых черепно-мозговых ранений. 4,67.

Зиятдинов М.Н., Акимкин В.Г., Гизатуллин Ш.Х. — Профилактика гнойно-септических инфекций при огнестрельных черепно-мозговых ранениях. 8,56.

Иванова Л.В., Абашин В.Г., Алиева М.Т. — Применение цифровой кольпоскопии в диагностике заболеваний шейки матки у военнослужащих-женщин. 8,58.

Касимов Р.Р. — Лечебно-диагностический алгоритм при остром аппендиците. 9,68.

Кира Е.Ф., Политова А.К., Алекперова А.Ф., Хайкина В.Я. — Сравнительная оценка радикальных и органосберегающих робот-ассистированных («daVinci») лапароскопических операций в лечении миомы матки. 8,51.

Мироненко Д.А., Белякин С.А., Бобров А.Н., Цымбал Е.В., Кохан Е.В. — Атеросклероз висцеральных ветвей брюшной аорты по секционным данным. 3,55.

Мрыхин Г.А., Черкасов М.Ф., Грошилин В.С. — Анализ эффективности профилактики гнойно-септических осложнений у больных после открытой и лапароскопической аппендэктомии. 4,65.

Науменко Э.В., Бутов А.Ю., Прудников К.В. — Выявление и профилактика варикозной болезни нижних конечностей у военнослужащих срочной службы. 2,32.

Немченко И.А., Кривошеков Е.П., Дмитриева И.А. — Амбулаторно-поликлиническая помощь больным облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей. 2,37.

Полянский В.К., Кузьмин О.В. — Видеоторакоскопия в диагностике и хирургическом лечении туберкулеза и другой патологии органов дыхания. 3,20.

Полянский В.К., Савицкий Г.Г. — Рак легкого у больных туберкулезом. 3,59.

Попов А.П., Лановенко Ю.П., Жданович В.В., Астахова Т.П., Лазарева Л.Е. — Лазеротерапия при оперативных вмешательствах в условиях суточного пребывания больного в стационаре поликлиники. 7,61.

Самохвалов И.М., Гаврилин С.В., Петров А.Н., Недомолкин С.В., Мешаков Д.П., Смирнов С.А. — Пути улучшения реаниматологической помощи пострадавшим с тяжелой сочетанной травмой. 2,19.

Самохвалов И.М., Пронченко А.А., Рева В.А. — Применение устройства для локальной компрессии поврежденных магистральных артерий конечностей. 11,39.

Стражев С.В., Серяков А.П. — Динамика параметров качества жизни у пациенток с постмастэктомическим синдромом на фоне комплекса немедикаментозных технологий восстановительной медицины. 3,56.

Стражев С.В., Серяков А.П. — Роль физических методов в лечении постмастэктомического синдрома. 2,59.

Шаповалов В.М., Аверкиев В.А., Кудяшев А.Л., Артюх В.А., Романов В.Е. — Случай восстановления сагиттального позвоночно-тазового баланса у военнослужащего с асептическим некрозом головок бедренных костей. 4,62.

Шаповалов В.М., Рикун О.В., Абрамов Г.Г., Гамолин С.В., Гладков Р.В. — Современный подход к реконструкции передней крестообразной связки у военнослужащих. 11,28.

Шаповалов В.М., Самохвалов И.М. — Взрывные поражения при техногенных катастрофах и террористических актах. 1,25.

Шаповалов В.М., Самохвалов И.М. — Оказание помощи пострадавшим при взрывных травмах. 10,18.

ТЕРАПИЯ

Багмет А.Д., Зайцева Н.С., Линчак Р.М. — Сравнительная эффективность антигипертензивных средств различных классов у военнослужащих с гипертонической болезнью в зависимости от генотипа АПФ. 10,68.

Байтаева Д.А., Бессмельцев С.С., Дрозд М.В. — Оценка применения хелаторов в составе комплексной терапии при β -талассемии. 8,63.

Балаяникова Е.В., Шустов С.Б., Баранов В.Л., Ромашевский Б.В. — Особенности функционального состояния сердечно-сосудистой системы у больных с сахарным диабетом 2 типа с различным риском развития синдрома диабетической стопы. 8,62.

Безносик Р.В. — Влияние деструкции крупноклеточных ядер гипоталамуса на характер адаптивно-компенсаторной реорганизации эпителия трахеи и главных бронхов крыс в условиях развития экспериментального воспалительного процесса. 7,59.

Безносик Р.В., Вахитов Э.М., Шевлюк Н.Н. — Особенности реорганизации эпителия слизистой оболочки трахеи и внелегочных бронхов под воздействием бактериальных прокариот с различным персистентным потенциалом. 3,61.

Белякин С.А., Рыжман Н.Н., Макаров Ю.С. — Резистентность к ингибиторам протонной помпы у больных язвенной болезнью. 2,62.

Волошина Е.А., Григорьев С.Г., Кузнецова Е.А., Миролюбов А.В., Сергеев Ю.С., Шабалов Н.П. — Роль различных факторов риска в развитии и диагностике рецидивирующих болей у подростков — воспитанников кадетских корпусов. 8,38.

Данько А.А., Белков С.А., Репетий Н.Г., Лысов А.Ю., Минкова Т.А., Матвеев А.А., Палченкова М.В. — Цитокиновый профиль при сочетанном течении острого инфаркта миокарда с внебольничной пневмонией. 11,59.

Зайцев А.А., Антипушина Д.Н., Сивокозов И.В., Чернов С.А. — Диагностика и лечение пациентов с саркоидозом в многопрофильном военном стационаре. 9,35.

Зайцев А.А., Кулагина И.Ц. — Фармакоэкономические аспекты лечения острого бронхита у взрослых. 6,69.

Зайцев А.А., Кулагина И.Ц., Смирнов А.Д. — Фармакоэпидемиологические аспекты лечения острого бронхита. 5,33.

Зайцев А.А., Смирнов А.Д., Кулагина И.Ц. — Антибактериальная терапия внебольничной пневмонии в амбулаторной практике: результаты фармакоэпидемиологического исследования. 7,58.

Иванюк А.Ф., Лядов М.В., Герасименко М.Ю., Дедов Е.И., Шкловский Б.Л. — Актуальность применения общей воздушной криотерапии в комплексном лечении пациентов с артериальной гипертензией. 11,64.

Клочкова С.В., Игнатова Г.Л. — Анализ факторов риска развития хронических заболеваний легких у военнослужащих. 5,57.

Коржева И.Ю., Яковлев В.Н., Мумладзе Р.Б., Розиков Ю.Ш., Попов А.П. — Опыт проведения интрабронхиальной регионарной терапии у больных гнойно-воспалительными заболеваниями бронхолегочной системы. 4,70.

Крылов В.А., Стариков В.Н., Гаспарян В.В., Малиновская Е.В., Мосягин И.Г. — Эпидемиология изжоги в организованном воинском коллективе. 5,62.

Левченко Г.И. — Физиотерапия внелегочного туберкулеза. 3,47.

Лепёха Л.Н., Буцева С.А., Евгущенко Г.В. — Комплексная морфологическая диагностика туберкулеза и саркоидоза легких. 3,24,4 с. обл.

Масленикова О.М., Назарова О.А., Егорова Л.А., Рожнов Ю.А. — Оценка сосудистого поражения у больных артериальной гипертензией. 12,18.

Мерцалов Е.А., Лобанов М.И. — Дыхательная недостаточность у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких. 10,11.

Мукайлов Н.М., Евтюхин И.Ю., Дедов Д.В., Богданова Н.В. — Ремоделирование миокарда и риск развития аритмических осложнений у больных артериальной гипертензией. 4,68.

Негруша Н.А., Гордиенко А.В., Шмидт А.А. — Терапевтическая заболеваемость военнослужащих-женщин, имевших контакт с профессиональными вредностями в период службы в Вооруженных силах, ее влияние на течение беременности и развитие плода. 8,30.

Охотникова И.М., Чернецов В.А., Чернов С.А. — Некоторые показатели неспецифического и специфического иммунитета у больных ишемической болезнью сердца с хронической сердечной недостаточностью. 1,64.

Потехин Н.П., Пестовская О.Р., Орлов Ф.А. — Возможности эхокардиографии в оценке состояния сердца у больных хронической болезнью почек. 5,55.

Потехин Н.П., Филатова Е.А., Фурсов А.Н., Гладько В.В., Орлов Ф.А. — Системная красная волчанка: взаимосвязь кожных проявлений с активностью заболевания. 4,50.

Ремизов Е.В., Давыдов Е.Л., Корепина Т.В. — Проблемы качества жизни пациентов старших возрастных групп с артериальной гипертензией. 5,64.

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ И ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Абрамов С.И. — Офтальмоэргонимические особенности простого миопического астигматизма. 6,68.

Бойко Э.В., Чурашов С.В., Черныш В.Ф., Рудько А.С. — Сравнительная оценка лечебной эффективности раннего покрытия роговицы амнионом, временной блефарорафии и их сочетания при тяжелых щелочных ожогах глаз в эксперименте. 4,34,3 с. обл.

Емельянов Г.А., Шукин С.Ю. — Сравнительный анализ методов специфической и неспецифической восстановительной коррекции аккомодационно-рефракционной системы глаза в условиях многопрофильного стационара. 4,72.

Крайнюков П.Е., Мелконян Э.Р., Чуков С.Г. — Опыт применения синус-катетера ЯМИК в условиях ЛОР-отделения военного госпиталя. 12,31.

Куроедов А.В., Огородникова В.Ю., Городничий В.В., Александров А.С., Диордийчук С.В., Сольнов Н.М., Кушим З.П., Кузнецов К.В. — Взаимоотношение параметров толщины роговицы в ее оптической части и толщины слоя нервных волокон сетчатки при первичной открытоугольной глаукоме. 4,41.

Овечкин И.Г., Шукин С.Ю., Емельянов Г.А. — Восстановительная коррекция аккомодационно-рефракционных нарушений у военных специалистов-операторов зрительно-напряженного труда с близорукостью. 5,24.

Полунина Г.И. — Возможности гипербарической оксигенации в комплексном лечении больных туберкулезом, осложненным сенсоневральной тугоухостью. 3,65.

Шукин С.Ю., Емельянов Г.А. — Субъективные нарушения аккомодационно-рефракционной системы глаза у человека-оператора зрительно-напряженного труда. 2,60.

УРОЛОГИЯ

Белякин С.А., Кочетов А.Г., Гвасалия Б.Р., Паршин В.В. — Особенности операций на мочеиспускательном канале. 5,50.

Плеханов В.Н. — О влиянии факторов военной службы в условиях Севера на развитие инфекций мочевыводящих путей у женщин. 4,45.

Плеханов В.Н. — О причинах развития хронического цистита у женщин молодого возраста. 9,31.

НЕВРОЛОГИЯ И ПСИХИАТРИЯ

Афанасьев Б.Г., Дудников С.В., Мироненко А.В. — Влияние полихромного цветового воздействия на психофизиологическое состояние и функции жизненно важных систем организма. 9,74.

Афанасьев Б.Г., Мироненко А.В. — Перспективы применения цветокреативной психокоррекции для укрепления психофизиологического статуса организма. 6,72.

Ахметьянов Л.А., Овчинников А.В. — Психогенные неврологические расстройства у лиц призывного возраста. 7,22.

Батусов А.В., Денищук И.С. — Иммунологические девиации у пациентов с сотрясением головного мозга в ранний посттравматический период. 1,72.

Денищук И.С., Батусов А.В. — Когнитивные нарушения у пациентов с сотрясением головного мозга в ранний посттравматический период. 1,62.

Дмитриев О.В., Одинак М.М., Емелин А.Ю., Коваленко А.П., Березин А.И. — Исследование когнитивных функций у ветеранов подразделений особого риска. 10,65.

Дремов В.В., Одинак М.М., Бровкин С.Г., Емелин А.Ю., Чурилов Ю.К. — Анализ частоты и структуры цереброваскулярных заболеваний у военнослужащих при проведении военно-врачебной экспертизы. 9,27.

Куликов А.В., Катунян П.И., Сухонос Ю.А., Новицкий А.В., Куликов Д.А. — Акцидентальная инволюция тимуса при конфликтной стрессовой ситуации как модели социального взаимодействия. 1,71.

Курасов Е.С., Марченко А.А., Краснов А.А., Головач И.Г., Козлова С.Н. — Коморбидная соматическая патология у военнослужащих с невротическими расстройствами. 4,29.

Мануковский В.А., Бадалов В.И., Тюликов К.В., Коростелёв К.Е. — Метод холодно-плазменной коагуляции пульпозного ядра в лечении протрузий межпозвонковых дисков поясничного отдела у военнослужащих. 6,28,4 с. вклейки.

Попов А.П., Покусаев А.А., Сидорова А.Г., Острикова А.К., Романцова Л.И., Емельянова Г.И., Копаева Т.В., Лиферов Р.А. — Коррекция тревожных и психосоматических расстройств в условиях поликлиники у бывших участников боевых действий. 5,28.

Попов А.П., Стымковская С.К. — Стационарозамещающие технологии в амбулаторной психиатрической практике. 1,58.

Цыган Н.В. — Алгоритм комплексной оценки состояния головного мозга при кардиохирургических операциях в условиях искусственного кровообращения. 6,42.

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Волгин В.Н., Рожнов Ю.А., Тришкина О.В. — Применение фотодинамической терапии у больного с диффузной склеродермией, осложненной язвенной пиодермией. 10,66.

Волгин В.Н., Рожнов Ю.А., Тришкина О.В. — Фотодинамическая терапия в дерматологии. 11,13.

Торшина И.Е., Лапотько О.В. — Анализ выявляемости склеродермии в структуре дерматологической патологии у подростков и юношей допризывного и призывного возраста. 5,61.

РЕНТГЕНОЛОГИЯ

Бродецкий Б.М., Човдхури П.Р., Зинина Е.А., Крючков М.И. — Оценка распространенности остеодеструктивного процесса при множественной миеломе с помощью магнитно-резонансной и мультиспиральной компьютерной томографии. 5,67.

Васильев А.Ю., Балицкая Н.В., Троян В.Н. — Методические аспекты мультidetекторной компьютерной томографии при повреждениях таза. 4,73.

Штильман М.Ю., Нефедов В.И., Чумбуридзе И.П., Явруян О.А., Алексеева Е.А. — МРТ-диагностика гнойно-некротических осложнений синдрома диабетической стопы. 7,63.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Алимов А.В., Акимкин В.Г., Коротченко С.И., Шевцов В.А. — Вакцинопрофилактика гепатита А в воинских коллективах. 10,67.

Алимов А.В., Акимкин В.Г., Коротченко С.И., Шевцов В.А. — Иммунологическая эффективность применения отечественной вакцины «Геп-А-ин-Вак» для профилактики гепатита А в воинских коллективах. 9,73.

Аникин В.А., Гришин В.К. — Проблемы микробиологической диагностики туберкулеза. 3,33.

Валевский В.В., Алексеев В.В., Марьин Г.Г., Соболев А.А., Груздева О.А., Цапкова Н.Н., Тутельян А.В., Порядина Г.И., Салмина Т.А., Рязанова А.Ю., Соколов М.А., Сибилёв Д.В. — О неспецифической профилактике инфекций, актуальных для организованных коллективов. 11,51.

Груздева О.А., Тартаковский И.С., Марьин Г.Г. — Исследование контаминации систем водоснабжения лечебных учреждений возбудителем легионеллеза. 5,34.

Жаров С.Н., Самсонова С.Е., Борисов В.А., Комолова Е.Н. — Значение уровней IL-1 β при различных формах HCV-инфекции. 11,63.

Марьин Г.Г., Груздева О.А., Валевский В.В., Цапкова Н.Н., Алексеев В.В., Соболев А.А., Соколов М.А., Сибилёв Д.В. — К оценке неспецифического защитного эффекта вакцинации против инфекций, актуальных для воинских коллективов. 10,40.

Мухетдинова Г.А., Фазлыева Р.М., Фазлыев М.М. — Кардиопульмональный синдром при хантавирусной инфекции (Обзор литературы). 6,47.

Рыбин В.В., Каськов О.В., Ярославцев В.В., Рихтер В.В., Заволожин В.А., Калашникова А.С., Кузин С.Н. — Некоторые эпидемиологические аспекты болезней органов дыхания во внутренних войсках МВД России в 1998–2011 гг.. 7,28.

Халимов Ю.Ш., Безносик Р.В., Шитов Ю.Н., Данцев В.В., Мучаидзе Р.Д. — Направления деятельности медицинской службы по профилактике и раннему выявлению туберкулеза в ВС РФ. 7,16.

ГИГИЕНА И ФИЗИОЛОГИЯ ВОЕННОГО ТРУДА

Ахметзянов И.М., Зинкин В.Н., Логаткин С.М., Петреев И.В., Кузнецов С.М., Драган С.П. – Импульсный шум при стрельбе из стрелкового оружия и средств ближнего боя как фактор военного труда. 6,52.

Ворона А.А., Герасименко В.Д., Козловский Э.А., Кукушкин Ю.А., Богомолов А.В. – Медико-психологическое прогнозирование профессиональной готовности выпускника военно-учебного заведения. 1,40.

Грошили С.М., Иванов А.О., Елисеев Д.Н., Мусаев Р.Б., Безкишкий Э.Н., Чумаков А.В. – Формирование устойчивости организма здоровых мужчин к гравитационным и статическим нагрузкам путем использования тренировок к ререспирации. 2,67.

Зайцева И.П., Насолодин В.В., Зайцев О.Н., Гладких И.П., Козниенко И.В., Беляков Р.А., Аршинов Н.П. – Витаминно-минеральные комплексы в рационе питания военнослужащих: влияние на баланс железа, меди и марганца, иммунную реактивность и физическую работоспособность. 3,37.

Иванов В.В., Сивашенко П.П., Иванников Ю.Г. – Состояние здоровья и качество жизни военнослужащих с болезнями системы кровообращения. 3,61.

Иванов И.В. – Методики оценки работоспособности лабораторных животных при экспериментальном воздействии патогенных и экстремальных факторов. 2,42.

Космодемьянский Л.В., Башир-Заде Т.С. – Прогностическая значимость показателей variability сердечного ритма в оценке уровня физической подготовки военнослужащих по призыву. 6,70.

Кубасов Р.В., Юрьев Ю.Ю., Барачевский Ю.Е. – Содержание кортизола и изменения артериального давления у военнослужащих при различных уровнях профессиональной нагрузки. 5,59.

Кудрин И.Д., Александров В.Н. – О комплексной системе требований по безопасности жизни и деятельности военнослужащих. 5,39.

Кузнецов С.М., Знаменский А.В., Сидоренок А.В., Жарков Д.А., Сокурова А.М., Клецко Л.И., Петрова Е.А. – Эффективность применения электростатического очистителя воздуха в жилых помещениях для военнослужащих. 3,66.

Марунык С.В., Бойко И.М., Мосягин И.Г., Хугаева С.Г. – Психофизиологические и психологические особенности лиц экстремальных профессий. 1,68.

Мингалев А.Н. – Прогнозирование эмоционального восприятия у опытных парашютистов по динамике регуляторно-адаптивного статуса. 1,61.

Михайлов В.Г., Варлачев А.В., Чумаков Н.В. – Исследование эффективности применения витаминно-минерально-аминокислотного комплекса для коррекции физической работоспособности лиц опасных профессий. 4,75.

Михайлов В.Г., Шалимов П.М., Алиев Х.М., Нестерук А.В. – Совершенствование средств психофизиологической коррекции для восстановления функционального состояния после чрезмерных физических нагрузок у лиц опасных профессий. 1,70.

Науменко Э.В., Медведев Д.Н., Дальский Д.Д. – Коррекция тренировки военнослужащих-спортсменов в силовом троеборье на основе восстановительной медицинской методики. 5,53.

Пятибрат Е.Д., Цикунов С.Г., Гордиенко А.В., Балабан И.В., Клюева Н.Н., Пшеничная А.Г., Безнин Г.В., Лейчинский С.В. – Оценка нарушений метаболизма у военнослужащих с психосоматическими нарушениями в отдаленный период витального стресса. 9,46.

Хугаева С.Г., Марунык С.В., Бойко И.М., Мосягин И.Г. – Особенности адаптации моряков рыбопромыслового флота к экстремальным условиям плавания в условиях Арктического Севера. 2,64.

Швец А.В., Левит И.Р. – Психофизиологические особенности прогнозирования профессиональной пригодности военных связистов. 6,58.

Шелепов А.М., Смагулов Н.К., Мухаметжанов А.М. – Особенности адаптации военнослужащих срочной службы (Обзор литературы). 9,41.

Шкулёв В.В. – Последствия перевода часов на некоторые параметры организма. 3,63.

АВИАЦИОННАЯ И ВОЕННО-МОРСКАЯ МЕДИЦИНА

Благинин А.А., Лизогуб И.Н. – Медицинские аспекты современной концепции безопасности полетов авиации ВС РФ. 12,24.

Благинин А.А., Торчило В.В., Емельянов Ю.А., Загородников Г.Г. – К вопросу о высотной декомпрессионной болезни и ее лечении. 5,44.

Бородулина Е.В., Оранский С.П., Афанасьев С.С., Кремис В.И., Елисеева Л.Н. – Сравнительный анализ частоты и распространенности сердечно-сосудистых заболеваний у военнослужащих плавсостава и проходящих службу на берегу. 4,55.

Гончаров Г.В., Матис А.А., Цинцадзе О.Г. – Природные очаги туляремии на Керченском полуострове как фактор эпидемиологической опасности для личного состава воинских частей Черноморского флота. 1,67.

Жданько И.М., Чулаевский А.О., Коваленко П.А. – Зрительные иллюзии и авиационные горизонты. 9,52.

Жильцова И.И., Ярков А.М., Мясников А.А. – О поддержании работоспособности моряков в походе надводного корабля в условиях Заполярья. 9,62.

Закревский Ю.Н., Мануйлов В.М. – Структура небоевых повреждений у спасенных и погибших в мирное время в морских катастрофах военных кораблей. 3,42.

Зинкин В.Н., Шешегов П.М. – Проблемы экспертизы воздействия высокоинтенсивного шума на специалистов Военно-воздушных сил. 1,45.

Корженьяц В.А., Страхов А.Ю. – Актуальность проблемы своевременности принятия решения на аварийное покидание самолета. 10,47.

Рыбаченко В.В., Мануйлов В.М. – Внебольничная инфекция дыхательных путей у вакцинированных АДС-М анатоксином военнослужащих на Северном флоте. 1,66.

Ханкевич Ю.Р., Аскерко Н.В., Мызников И.Л., Домашов В.И. – Анализ структуры и причин острых отравлений химической этиологии на Северном флоте. 2,48.

Ханкевич Ю.Р., Мызников И.Л., Аскерко Н.В., Сильченко Е.С., Маточкина А.А. – Травматизм у военнослужащих Северного флота. 7,32.

Черный В.С., Ивченко Е.В., Александров М.В. – Экспертная оценка формирований медицинской службы флота, входящих в службу медицины катастроф. 8,45.

ВОЕННАЯ ФАРМАЦИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНИКА

Габриелян Н.В., Парфейников С.А., Бережная Е.С., Бондарева Т.М. – Мониторинг ценовой и ассортиментной доступности лекарственных средств на территории Российской Федерации. 2,69.

Горячев А.Б., Добровольский А.В., Соболенко А.К. – Структурно-логический анализ исходных данных для разработки нормативов потребности в медицинском имуществе кораблей Военно-морского флота. 6,73.

Мирошниченко Ю.В., Гайнов В.С. – Опыт организации лекарственной помощи военнослужащим и военным пенсионерам в США. 1,51.

Мирошниченко Ю.В., Горячев А.Б., Красавин К.Д., Тихонов А.В. – Современные подходы к планированию обеспечения медицинским имуществом войск (сил) в условиях повседневной деятельности. 7,41.

Мирошниченко Ю.В., Гребенюк А.Н., Кононов В.Н., Минаев Д.Ю., Миляев А.В. – Использование современных сумок медицинских в войсковом звене медицинской службы Вооруженных сил. 10,52.

Мирошниченко Ю.В., Гребенюк А.Н., Кононов В.Н., Ступников А.В., Минаев Д.Ю. – Использование современных аптечек для оказания первой помощи военнослужащим Вооруженных сил Российской Федерации. 3,48.

Мирошниченко Ю.В., Умаров С.З. – Анализ зарубежного опыта применения автоматизированных систем распределения лекарственных препаратов в лечебно-профилактических учреждениях. 12,27.

ПО СТРАНИЦАМ ЗАРУБЕЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПЕЧАТИ

Агапитов А.А., Алейников С.И., Болахан В.Н., Ивченко Е.В., Крассий А.Б., Нагибович О.А., Петров С.В., Резванцев М.В., Солдатов Е.А., Шалахин Р.А., Шеппли Е.В. – Научно-медицинские исследования в вооруженных силах США (Обзор зарубежных интернет-публикаций). 10,72; 11,66; 12,37.

Агапитов А.А., Болахан В.Н., Ивченко Е.В., Крассий А.Б., Нагибович О.А., Петров С.В., Резванцев М.В. – Медицинская служба вооруженных сил Великобритании (Обзор зарубежных интернет-публикаций). 7,65.

Рефераты и резюме статей из иностранной военно-медицинской периодики. 2,47,52,72,73; 3,68; 4,23,77; 5,18,49,71; 6,27,65,76,89; 7,10; 8,65.

ИЗ ИСТОРИИ ВОЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Абашин В.Г., Ким Т.Е., Ганбарли Н.Ф. – «Волшебный фонарь»: из истории преподавания акушерства и гинекологии в XIX столетии. 8,61,1 с. вклейки.

Абашин В.Г., Шмидт А.А., Кальченко А.П. – Становление и развитие военной гинекологии. 8,66,2,3 с. вклейки.

Андроненков И.А., Рыбаков О.А., Махсон И.П. – Военно-врачебной комиссии ФГУ «1586-й военный клинический госпиталь» Минобороны России – 90 лет. 2,82, 2,3 с. вклейки.

Ахмадов Т.З. – Становление и развитие медицинской службы Терского казачьего войска в XIX – начале XX в. 10,82.

Бедняков В.В., Кунаев А.В. – Центру государственного санитарно-эпидемиологического надзора Центрального военного округа – 70 лет. 4,91.

Безносик Р.В., Савицкий Г.Г. – Филиалу № 1 ФБУ «3 ЦВКГ им. А.А.Вишневого Минобороны России» – 60 лет. 3,82,2,3 с. вклейки.

Бринюк Н.Ю. – Генерал-лейтенант В.О.Каппель: последний поход. 2,74.

Будко А.А. – Хранитель милосердия (К 70-летию Военно-медицинского музея). 11,71, 1 с. вклейки.

Будко А.А., Журавлёв Д.А. – Медицинское обеспечение Русской армии в Отечественной войне 1812 года. 9,77,2,4 с. обл.

Голишевский Д.В. – Военно-морскому клиническому госпиталю во Владивостоке – 140 лет. 11,82.

Горелова Л.Е., Рудой Н.А. – О деятельности Общины сестер милосердия им. М.П. фон Кауфмана в военное и мирное время. 3,62.

Горшколепов О.И., Морозов А.В. – Из истории санаторно-курортного лечения в Вооруженных силах России. 11,77.

Есинов А.В., Цыганок В.А., Вартбаронов Р.А. – Становление и развитие врачебно-летной экспертизы в Филиале № 1 Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко. 10,88.

Жглов В.В., Петров О.И. – Николай Терентьевич Потёмкин (К 90-летию со дня рождения). 5,76.

Зорин К.В. – Работа московских общин сестер милосердия в период Первой мировой войны. 1,74.

Зубков О.В. – Окружному военному клиническому госпиталю в Хабаровске – 145 лет. 6,82,2 с. вклейки.

Калмыков А.А., Малых А.Б., Новиков В.А. – Генерал-майор медицинской службы Александр Егорович Девяткин (К 70-летию со дня рождения). 3,71.

Карпенко И.В. – Госпитальные школы в период Русско-турецкой войны 1735–1739 гг. 9,87.

Климов А.С., Громов М.Ф. – Рязанскому госпиталю – 80 лет. 2,80,1,4 с. вклейки.

Кнопов М.Ш., Тарануха В.К. – Сергей Петрович Фёдоров – основоположник Петербургской хирургической школы. 7,79.

Костюк А.В. — Организационно-штатная структура военно-морских госпиталей в XVIII веке. 4,84.

Лукина И.А. — Из воспоминаний об отце — полковнике медицинской службы А.Е.Эндере. 5,78.

Максимов И.Б., Медведев Г.А., Смирнова А.Г., Овчинникова М.Б. — Московское Семеновское кладбище — памятник воинской славы России. 3,76,4 с. вклейки.

Нахапетов Б.А. — Подвиг лейб-медика Юстуса Лодера. 9,83.

Новиков В.Я., Алборов З.Ц. — Волгоградскому военному госпиталю — 70 лет. 1,84, 2,3 с. вклейки.

Носарев В.Г., Коновалов П.П., Хисамов А.Р. — Пермскому военному госпиталю — 80 лет. 6,87,3 с. вклейки.

Огарков П.И., Иванников Ю.Г. — Противоэпидемическое обеспечение войск в годы Великой Отечественной войны. 5,73.

Поддубный М.В. — Военные врачи и Община святой Евгении. 1,76.

[Поддубный М.В.] В объективе война: лето—осень 1941 года. 9,1—4 с. вклейки, 3 с. обл.; Сталинградская битва. 11,3 с. обл.

Поддубный М.В. — Тема военной медицины в изданиях Общины святой Евгении (К 130-летию со дня основания). 4,80,1—4 с. вклейки, 4 с. обл.

Поддубный М.В., Егорышева И.В., Зорин К.В. — Подготовка запасных сестер Красного Креста военного времени в московских общинах сестер милосердия в начале XX в. 2,70.

Симошенко В.Б. — Терапевт «обуховской школы» (90 лет со дня рождения Александра Николаевича Сененко). 1,82.

Соловей Э.П., Берский О.В., Яньшин Л.А. — К 40-летию 736-го Главного центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора Минобороны России. 11,86, 2,3 с. вклейки.

Сушильников С.И. — К вопросу об организации медицинского обеспечения войск Красной Армии при обороне морского побережья в годы Великой Отечественной войны. 9,75.

Халимов Ю.Ш., Власенко А.Н., Матвеев С.Ю. — Развитие клинической радиологии на кафедре военно-полевой терапии Военно-медицинской академии (К 90-летию со дня рождения Г.И.Алексеева). 8,73.

Цымбал А.Н. — Сигнуманистика медицинских частей и учреждений Северо-Западного региона России. 7,85,1—3 с. вклейки.

Чирский В.С., Сибирев С.А., Бушуров С.Е. — К истории создания Центральной патологоанатомической лаборатории Министерства обороны. 12,52.

Швец В.А., Цветков С.А., Овчинников Д.В., Деев Р.В. — Из истории военно-медицинского образования в XVIII столетии. 6,77.

Швец В.А., Цветков С.А., Овчинников Д.В., Деев Р.В. — Факультету подготовки врачей (для Ракетных и Сухопутных войск) Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова — 70 лет. 10,79,2—4 с. вклейки.

Шелепов А.М., Крючков О.А. — Л.А.Ходорков — видный организатор военного здравоохранения (К 110-летию со дня рождения). 12,44.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ

Заседание пресс-клуба Министерства обороны РФ. 2,87.

Назначения: 9,90.

Некрологи: 2,90.

О поощрении авторов лучших материалов, опубликованных в 2011 году в журналах Министерства обороны РФ и газете «Красная звезда»: 9,90.

Перечень циклов повышения квалификации в Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова в 2012/2013 учебном году. 8,79.

Перечень циклов повышения квалификации, проводимых в Институте усовершенствования врачей Медицинского учебно-научного клинического центра им. П.В.Мандрыки МО РФ в 2012/2013 учебном году. 7,89.

ЛЕНТА НОВОСТЕЙ

12,2-я с. обл,63.

ЮБИЛЕИ

- Бойко Эрнест Витальевич** (К 50-летию со дня рождения). 9,91.
Бутомо Николай Викторович (К 85-летию со дня рождения). 1,88.
Горбуленко Владимир Борисович (К 70-летию со дня рождения). 5,87.
Гришин Владимир Кузьмич (К 70-летию со дня рождения). 1,88.
Жеглов Владимир Васильевич (К 80-летию со дня рождения). 3,86.
Каменсков Николай Николаевич (К 80-летию со дня рождения). 9,91.
Новиков Вячеслав Алексеевич (К 50-летию со дня рождения). 12,59.
Носов Анатолий Львович (К 70-летию со дня рождения). 4,93.
Попов Владислав Александрович (К 80-летию со дня рождения). 12,60.
Потехин Николай Павлович (К 60-летию со дня рождения). 12,60.
Ревской Андрей Константинович (К 80-летию со дня рождения). 2,89.
Рыбалко Виктор Михайлович (К 75-летию со дня рождения). 8,92.
Смирнов Николай Алексеевич (К 60-летию со дня рождения). 8,92.
Чирков Алексей Иванович (К 85-летию со дня рождения). 9,90.
Шмелёв Юрий Васильевич (К 70-летию со дня рождения). 6,90.
Щемелев Николай Павлович (К 90-летию со дня рождения). 5,87.

КРИТИКА И БИБЛИОГРАФИЯ

- Варфоломеев В.А.** – Диссертации, представленные к защите в 2010 году. 4,76; 5,23,38.
Варфоломеев В.А. – Диссертации, представленные к защите в 2011 году. 6,46,90; 7,31; 8,44; 9,51,67,89.
Варфоломеев В.А. – Диссертации, представленные к защите в 2012 году. 10,46,78; 12,43,58.
Кузнецов С.М. – Справочник для врачей медико-профилактического профиля и специалистов по охране труда. 7,93.
Новые книги. 1,44,4 с. обл.; 4,28,93; 5,4 с. обл.; 7,92; 8,4 с. обл.; 9,26,40; 10,4 с. обл.; 12, 4 с. обл.

ХРОНИКА

- Белякин С.А., Гребенюк А.Н., Климов А.С., Минаев Д.Ю.** – Структура и задачи медицинской службы вооруженных сил Итальянской Республики. 5,88,1,4 с. вклейки.
Брюсов П.Г. – 44-й Всемирный конгресс хирургов. 3,88.
Власов А.Ю. – С Днем медицинского работника! 6,2 с. обл.
Власов А.Ю., Гребенюк А.Н., Холиков И.В. – Второй Европейский конгресс по военной медицине. 10,93,1 с. вклейки.
Всеармейский конкурс «Лучший офицер медицинской службы войскового (корабельного) звена Вооруженных сил Российской Федерации». 10,2,3 с. обл.
Всероссийская выставка «Российские производители и снабжение Вооруженных сил». 4,2 с. обл.
Галин Л.Л. – В Объединении ветеранов военно-медицинской службы. 7,95.
Гребнев Г.А., Курочкин В.А., Чепик Г.С. – Проблемы и основные направления совершенствования стоматологической помощи в Вооруженных силах. 6,91,1 с. вклейки.
К Международному женскому дню 8 марта. 3,2 с. обл.
Климов А.С., Белякин С.А., Безносик Р.В., Гришин В.К. – Сбор главных фтизиатров и главных государственных санитарных врачей военных округов и флотов. 11,91,4 с. вклейки.
Максимов И.Б., Мануйлов В.М., Марчик В.В., Козовой М.Я., Шестопалов С.С., Яковлев А.Е. – Третья международная научно-практическая конференция «Духовное и врачебное наследие святителя Луки (Войно-Ясенецкого)». 1,92,4 с. вклейки,3,4 с. обл.

Международная конференция «Охрана здоровья военнослужащих в военных, климатических и эпидемиологических условиях регионов» в Москве. 7,2–4 с. обл.

Миросниченко Ю.В., Кононов В.Н., Голубенко Р.А., Костенко Н.Л. – Актуальные аспекты лекарственной помощи в военном здравоохранении. 4,94.

Мясников А.А., Кулешов В.И., Бобров Ю.М., Чернов В.И., Юрьев А.Ю. – Вклад физиологии подводного плавания в развитие баротерапии. 12,67,3 с. обл.

Огарков П.И., Кузин А.А. – Всероссийский научный форум по эпидемиологии. 9,92.

Подведение итогов работы медицинской службы Вооруженных сил РФ за I квартал 2012 г. в Волгограде. 5,2,3 с. обл.

Подведение итогов работы медицинской службы Вооруженных сил РФ за II квартал в г. Калининграде. 12, 1–4 с. вклейки

Путило В.М., Трегубов В.Н. – Актуальные проблемы военно-медицинского образования. 2,95.

Рабочая поездка в войска министра обороны РФ. 11,2 с. обл.

Самохвалов И.М., Головкин К.П., Голубева А.А. – Международная научная конференция «Современная военно-полевая хирургия и хирургия повреждений». 3,91,1 с. вклейки.

Холиков И.В., Жданов К.В., Гребенюк А.Н. – XXXIX Всемирный конгресс по военной медицине. 1,89,1 с. вклейки.

Чигарева Н.Г. – Участие Военно-медицинского музея в международном фестивале «Интермузей-2011» и международной выставке «Мемориал-2011». 2,92,2–4 с. обл.

Шелепов А.М., Русев И.Т., Миргородский А.Н. – Актуальные проблемы медицинского обеспечения войскового звена Вооруженных сил Российской Федерации. 8,93,3 с. обл.

Шмелев С.В., Опарин М.Ю. – VI научно-практическая конференция «Медицинское обеспечение сил флота в условиях Кольского Заполярья». 5,93,2,3 с. вклейки.

190 лет назад был основан «Военно-медицинский журнал». 8,2 с. обл.

НАМ СООБЩАЮТ

12,75.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ И МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Кармолис® Капли – профилактика и лечение ОРВИ и гриппа. 11,4 с. обл.

Ремаксол® – первый инфузионный гепатопротектор – стимулятор синтеза эндогенного адеметионина (SAM). 6,4 с. обл.

ОБЪЯВЛЕНИЯ

Всероссийская научно-практическая конференция «Актуальные проблемы медицинского обеспечения войскового звена ВС РФ, посвященная 110-летию со дня рождения Л.А.Ходоркова». 2,90.

Год российской истории на страницах «Военно-медицинского журнала». 1,2 с. обл.

К сведению авторов «Военно-медицинского журнала». 1,3; 2,91; 10,39.

К сведению читателей. 10,17.

Международная научно-историческая конференция «Московский госпиталь и военная медицина в Отечественной войне 1812 г.». 3,87.

О подписке на «Военно-медицинский журнал» на первое полугодие 2013 г. 10,39; 11,3; 12,3.

АЛФАВИТНЫЙ ИМЕННОЙ УКАЗАТЕЛЬ*

- Абашин В.Г., 8,13,26,57,58,61,66.
 Абрамов Г.Г., 11,28.
 Абрамов С.И., 6,68.
 Аверкиев В.А., 4,62.
 Аверкиев Д.В., 5,4.
 Агапитов А.А., 7,65; 10,72; 11,66; 12,37.
 Акимкин В.Г., 4,67; 8,56; 9,73; 10,67.
 Аланичев А.Е., 10,27.
 Алборов З.Ц., 1,84.
 Алейников С.И., 10,72; 11,66; 12,37.
 Алекперова А.Ф., 8,51.
 Александров А.С., 4,41.
 Александров В.Н., 5,39.
 Александров М.В., 8,45; 9,22.
 Алексеев В.В., 10,40; 11,51.
 Алексеева Е.А., 7,63.
 Алиев Х.М., 1,70.
 Алиева М.Т., 8,58.
 Алимов А.В., 9,73; 10,67.
 Алисов П.Г., 7,4.
 Аминов Р.М., 2,16.
 Андроненков И.А., 2,82.
 Аникин В.А., 3,33.
 Анисин А.В., 6,22.
 Антипушина Д.Н., 9,35.
 Ардашев В.Н., 5,69; 8,52.
 Арсентьев В.Г., 8,17.
 Артамонова А.А., 3,10.
 Артюх В.А., 4,62.
 Артюхова Н.С., 8,26.
 Аршинов Н.П., 3,37.
 Аскерко Н.В., 2,48; 7,32.
 Астахова Т.П., 7,61.
 Афанасьев Б.Г., 6,72; 9,74.
 Афанасьев Р.В., 2,65.
 Афанасьев С.С., 4,55.
 Ахмадов Т.З., 10,82.
 Ахметзянов И.М., 6,52.
 Ахметьянов Л.А., 7,22.
 Багмет А.Д., 10,68.
 Бадалов В.И., 6,28,66; 7,4.
 Байтаева Д.А., 8,63.
 Бакшеев В.И., 11,33.
 Бала А.М., 1,12.
 Балабан И.В., 9,46.
 Балицкая Н.В., 4,73.
 Балясникова Е.В., 8,62.
 Баранов В.Л., 8,62.
 Барачевский Ю.Е., 5,59.
 Батоцыренов Б.В., 6,38.
 Батусов А.В., 1,62; 1,72.
 Башир-Заде Т.С., 6,70.
 Беглярбеков Г.Р., 11,57.
 Бедняков В.В., 4,91.
 Безкишский Э.Н., 2,67.
 Безменко А.А., 8,35.
 Безнин Г.В., 9,46.
 Безносик Р.В., 1,88; 3,4,61,82; 7,16,59; 11,91.
 Белков С.А., 11,59.
 Белякин С.А., 2,62,89; 3,55; 4,64; 5,50,88; 6,34; 7,54; 8,22; 9,12,90; 10,36; 11,4,91; 12,12.
 Беляков Р.А., 3,37.
 Бережная Е.С., 2,69.
 Березин А.И., 10,65.
 Берлев И.В., 8,35.
 Берский О.В., 11,86.
 Бессмельцев С.С., 8,63.
 Благинин А.А., 5,44; 12,24.
 Блеткин А.Н., 2,56.
 Бобров А.Н., 3,55.
 Бобров Ю.М., 12,67.
 Богданова Н.В., 4,68.
 Богомолов А.В., 1,40.
 Богомолов Д.В., 4,60.
 Божченко А.А., 1,12.
 Бойко И.М., 1,68; 2,64.
 Бойко Э.В., 3,13; 4,34.
 Болехан В.Н., 7,65; 10,72; 11,66; 12,37.
 Болотников А.И., 8,52.
 Бондарева Т.М., 2,69.
 Бондаренко А.В., 8,52.
 Борисов В.А., 11,63.
 Бородулина Е.В., 4,55.
 Бринюк Н.Ю., 2,74.
 Бровкин С.Г., 9,27.
 Бродецкий Б.М., 5,67.
 Брюсов П.Г., 3,88.
 Будко А.А., 9,77; 11,71.
 Будко Анд.А., 11,4.
 Булавин В.В., 1,57; 7,50; 10,70.
 Булатов М.Р., 2,10; 4,18; 5,13.
 Булка А.П., 11,19.
 Бурлак А.М., 5,52; 9,12.
 Бурховецкий А.Л., 12,36.
 Бурцева С.А., 3,24.
 Бутов А.Ю., 2,32.
 Буценко С.А., 4,4.
 Бушуров С.Е., 12,52.
 Валевский В.В., 10,40; 11,51.
 Варлачев А.В., 4,75.
 Вартбаронов Р.А., 10,88.
 Варфоломеев В.А., 4,76; 5,23,38; 6,46,90; 7,31; 8,44; 9,51,67,89; 10,46,78; 12,43,58.
 Васильев А.Ю., 4,73.
 Васильев С.А., 6,38.
 Вахитов Э.М., 3,61.
 Верещагина А.В., 7,11.
 Власенко А.Н., 2,24; 8,73.
 Власов А.Ю., 10,93.
 Волгин В.Н., 10,66; 11,13.
 Волков В.С., 3,29.
 Воложанин Д.А., 1,12.
 Волошина Е.А., 8,38.
 Ворона А.А., 1,40; 7,50; 10,70.
 Воронков Ю.И., 5,69.
 Габриелян Н.В., 2,69.
 Гаврилин С.В., 2,19.
 Гайдаш А.А., 6,22.
 Гайнов В.С., 1,51; 6,4.
 Галин Л.Л., 6,90; 7,95.
 Гамолин С.В., 11,28.
 Ганбарли Н.Ф., 8,61.
 Гаспарян В.В., 5,62.
 Гвасалия Б.Р., 5,50.
 Герасименко В.Д., 1,40.
 Герасименко М.Ю., 11,64.
 Герасимов Д.В., 2,65.
 Гизатуллин Ш.Х., 4,67; 8,56.
 Гладких И.П., 3,37.

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

- Гладков Р.В., 5,4; 11,28.
Гладько В.В., 4,50.
Глухов Д.В., 1,57.
Голишевский Д.В., 11,82.
Головач И.Г., 4,29.
Головко К.П., 3,91.
Голубева А.А., 3,91.
Голубенко Р.А., 4,94.
Гончаров А.В., 7,4.
Гончаров Г.В., 1,67.
Гончаров Н.Г., 8,52.
Гончаров С.Ф., 9,91.
Горбуленко В.Б., 11,61.
Гордиенко А.В., 8,30; 9,46.
Горелик К.Д., 8,54.
Горелик Ю.В., 8,54.
Горелова Л.Е., 3,62.
Городничий В.В., 4,41.
Горшколепов О.И., 11,77.
Горячев А.Б., 6,73; 7,41.
Гребенюк А.Н., 1,88,89;
2,24; 3,48; 5,88; 7,57; 8,92;
9,70; 10,52,93; 12,34.
Гребнев Г.А., 3,57; 4,4;
6,91.
Григорьев С.Г., 8,38.
Гришин А.В., 3,4.
Гришин В.К., 3,4,33; 11,91.
Громов М.Ф., 2,80.
Грошин В.С., 4,65.
Грошин С.М., 2,67.
Груздева О.А., 5,34; 10,40;
11,51.
Давыдов Е.Л., 5,64.
Дальский Д.Д., 5,53.
Данцев В.В., 7,16.
Данько А.А., 11,59.
Дедов Д.В., 4,68.
Дедов Е.И., 11,64.
Деев Р.В., 6,77; 10,79.
Деменчук П.А., 11,61.
Денисов А.В., 6,22.
Денишук И.С., 1,62; 1,72.
Диева Т.В., 2,56.
Диордийчук С.В., 4,41.
Дмитриев О.В., 10,65.
Дмитриева И.А., 2,37.
Добровольский А.В., 6,73.
Долгов Г.В., 8,60.
Домашов В.И., 2,48.
Драган С.П., 6,52.
Дремов В.В., 9,27.
Дрозд М.В., 8,63.
Дудников С.В., 9,74.
Евгущенко Г.В., 3,24.
Евтюхин И.Ю., 4,68.
Егорова Л.А., 12,18.
Егорышева И.В., 2,70.
Елизарьева Н.Л., 10,59.
Елисеев Д.Н., 2,67.
Елисеева Л.Н., 4,55.
Елоев М.С., 4,18.
Емелин А.Ю., 9,27; 10,65.
Емельянов Г.А., 2,60; 4,72;
5,24.
Емельянов Ю.А., 5,44.
Емельянова Г.И., 5,28.
Еремин М.Н., 1,34.
Есипов А.В., 10,88.
Жарков Д.А., 3,66.
Жаров С.Н., 11,63.
Жданов К.В., 1,89.
Жданович В.В., 7,61.
Жданько И.М., 7,50; 9,52;
10,70.
Жеглов В.В., 5,76.
Жекалов А.Н., 9,4.
Жильцова И.И., 9,62.
Журавлёв Д.А., 9,77.
Журавлёв С.В., 4,18.
Заволожин В.А., 7,28.
Загородников Г.Г., 5,44.
Зайцев А.А., 5,33; 6,69;
7,58; 9,35.
Зайцев О.Н., 3,37.
Зайцева И.П., 3,37.
Зайцева Н.С., 10,68.
Закревский Ю.Н., 3,42.
Закурдаев В.В., 8,4.
Заргарова Н.И., 7,57; 9,70;
12,34.
Захаров С.Г., 2,10.
Захарова Е.Г., 7,11; 9,69;
11,45.
Зинина Е.А., 5,67.
Зинкин В.Н., 1,45; 6,52.
Зиновьев Е.В., 12,60.
Зиятдинов М.Н., 4,67; 8,56.
Знаменский А.В., 3,66.
Зорин К.В., 1,74; 2,70.
Зубенко А.И., 1,55.
Зубков О.В., 6,82.
Зубок Д.Н., 4,64.
Иванников Ю.Г., 3,61;
5,73.
Иванов А.В., 6,34.
Иванов А.О., 2,67.
Иванов В.А., 6,34; 7,54.
Иванов В.В., 2,55; 3,61;
10,4.
Иванов И.В., 2,42.
Иванова Л.В., 8,58.
Иванюк А.Ф., 11,64.
Ивницкий Ю.Ю., 4,24.
Ивченко Е.В., 1,55; 6,22;
7,65; 8,45; 9,22; 10,72;
11,66; 12,37.
Игнатова Г.Л., 5,57.
Ищенко И.М., 2,56.
Каган А.В., 8,54.
Калашникова А.С., 7,28.
Калмыков А.А., 1,4; 2,16;
3,71.
Кальманов А.С., 7,50;
10,70.
Кальченко А.П., 8,66.
Каракозов А.Г., 1,34.
Карамуллин М.А., 2,24;
4,60; 5,54.
Карпенко И.В., 9,87.
Касимов Р.Р., 9,68.
Каськов О.В., 7,28.
Катунян П.И., 1,71.
Ким Т.Е., 8,61.
Кира Е.Ф., 8,51.
Киреева Е.А., 4,60.
Клецко Л.И., 3,66.
Климов А.С., 2,80; 4,93;
5,88; 11,19,91; 12,59.
Климова Н.А., 12,12.
Клочкова С.В., 5,57.
Клюева Н.Н., 9,46.
Кнопов М.Ш., 7,79.
Коваленко А.П., 10,65.
Коваленко П.А., 9,52.
Кожевников А.М., 10,59.
Кожевникова Л.Б., 4,14.
Козлова С.Н., 4,29.
Козловский Э.А., 1,40.
Козниенко И.В., 3,37.
Козовой М.Я., 1,92.
Колкутин В.В., 5,19.
Коломенская А.Н., 6,17.
Колос П.Г., 7,4.
Комолова Е.Н., 11,63.
Коновалов П.П., 6,87.
Кононов В.Н., 3,48; 4,94;
10,52.
Копалева Т.В., 5,28.
Корвякова Е.Р., 1,57.
Корепина Т.В., 5,64.
Коржева И.Ю., 4,70.

- Корженьянц В.А., 10,47.
 Корнюшко И.Г., 5,13.
 Коростелёв К.Е., 6,28.
 Коротченко С.И., 9,73;
 10,67.
 Космодемьянский Л.В.,
 6,70.
 Костенко Н.Л., 4,94.
 Костюк А.В., 4,84.
 Костюченко О.М., 2,10.
 Кохан Е.В., 3,55.
 Кочетов А.Г., 5,50.
 Кошелев В.П., 2,10.
 Крайнюков П.Е., 12,31.
 Красавин К.Д., 6,4; 7,41.
 Краснов А.А., 4,29.
 Крассий А.Б., 7,65; 10,72;
 11,66; 12,37.
 Кремис В.И., 4,55.
 Кривошеков Е.П., 2,37.
 Крылов В.А., 5,62.
 Крючков М.И., 5,67.
 Крючков О.А., 12,44.
 Крячко Н.С., 8,22.
 Кубасов Р.В., 5,59.
 Кудрин И.Д., 5,39.
 Кудяшев А.Л., 4,62.
 Кузин А.А., 9,92.
 Кузин С.Н., 7,28.
 Кузнецов К.В., 4,41.
 Кузнецов О.А., 6,38.
 Кузнецов П.И., 4,60; 5,54.
 Кузнецов С.М., 3,66; 6,52;
 7,93.
 Кузнецова Е.А., 8,38.
 Кузьмин А.В., 5,4.
 Кузьмин О.В., 3,20.
 Кузьмин С.А., 9,17.
 Кукушкин Ю.А., 1,40.
 Кулагина И.Ц., 5,33; 6,69;
 7,58.
 Кулешов В.И., 12,67.
 Куликов А.В., 1,71.
 Куликов А.Н., 3,13.
 Куликов В.В., 11,57.
 Куликов Д.А., 1,71.
 Кунаев А.В., 4,91.
 Курасов Е.С., 4,29.
 Куроедов А.В., 4,41.
 Курочкин В.А., 6,91.
 Кушим З.П., 4,41.
 Лазарева Л.Е., 7,61.
 Лановенко Ю.П., 7,61;
 9,71.
- Лапотько О.В., 5,61.
 Лаптев И.В., 2,65.
 Левит И.Р., 6,58.
 Левченко Г.И., 3,47.
 Легеза В.И., 7,57; 9,70;
 12,34.
 Лейчинский С.В., 9,46.
 Лепёха Л.Н., 3,24.
 Лизогуб И.Н., 12,24.
 Линчак Р.М., 10,68.
 Лиферов Р.А., 5,28.
 Лобанов М.И., 10,11.
 Логаткин С.М., 6,52.
 Лукина И.А., 5,78.
 Лукьяненко А.В., 3,57.
 Лысов А.Ю., 11,59.
 Любименко В.А., 8,54.
 Лядов М.В., 11,64.
 Ляховец Г.А., 2,53.
 Ляхович А.В., 6,17.
 Магомедов М.М., 2,16.
 Маев И.В., 1,34.
 Макаров Ю.С., 2,62.
 Макиев Р.Г., 10,27.
 Максимов И.Б., 1,92; 3,76;
 4,14; 10,4.
 Максимовский Е.А., 6,22.
 Малиновская Е.В., 5,62.
 Малых А.Б., 3,71; 4,4; 6,4.
 Мануйлов В.М., 1,66,92;
 3,42.
 Мануковский В.А., 6,28.
 Маруняк С.В., 1,68; 2,64.
 Марченко А.А., 4,29.
 Марчик В.В., 1,92.
 Марьин Г.Г., 5,34; 10,40;
 11,51.
 Масленникова О.М.,
 12,18.
 Матвеев А.А., 11,59.
 Матвеев А.Г., 5,13.
 Матвеев С.Ю., 2,24; 8,73.
 Матвиенко В.В., 2,10; 4,93.
 Матис А.А., 1,67.
 Маточкина А.А., 7,32.
 Махсон И.П., 2,82.
 Медведев В.Р., 7,50; 10,70.
 Медведев Г.А., 3,76.
 Медведев Д.Н., 5,53.
 Мелконян Э.Р., 12,31.
 Мерзликин А.В., 2,53.
 Мерцалов Е.А., 10,11.
 Мешаков Д.П., 2,19.
 Миляев А.В., 10,52.
- Минаев Д.Ю., 3,48; 5,88;
 10,52.
 Мингалев А.Н., 1,61.
 Минкова Т.А., 11,59.
 Миргородский А.Н., 8,93.
 Миролубов А.В., 8,38.
 Мироненко А.В., 6,72;
 9,74.
 Мироненко Д.А., 3,55.
 Мирошниченко Ю.В.,
 1,51; 3,48; 4,94; 6,4; 7,41;
 10,52; 12,27.
 Мирская Н.Б., 6,17.
 Михайлов В.Г., 1,70; 4,75.
 Михеев А.В., 6,12; 8,17.
 Молчанов В.Ю., 3,10.
 Морозов А.В., 11,77.
 Морозов Д.А., 2,56.
 Мосягин И.Г., 1,68; 2,64;
 5,62.
 Мрыхин Г.А., 4,65.
 Мукайлов Н.М., 4,68.
 Мумладзе Р.Б., 4,70.
 Мусаев Р.Б., 2,67.
 Мухаметжанов А.М., 9,41.
 Мухетдинова Г.А., 6,47.
 Мучаидзе Р.Д., 7,16.
 Мызников И.Л., 2,48; 7,32.
 Мясников А.А., 9,62;
 12,67.
 Нагибович О.А., 7,65;
 10,72; 11,66; 12,37.
 Назарова О.А., 12,18.
 Насолодин В.В., 3,37.
 Науменко Э.В., 2,32; 5,53.
 Нахпетов Б.А., 9,83.
 Негруша Н.А., 8,30.
 Недоборский К.В., 4,60;
 5,54.
 Недомолкин С.В., 2,19.
 Немченко И.А., 2,37.
 Нестерук А.В., 1,70.
 Нефедов В.И., 7,63.
 Новиков В.А., 3,71; 10,4.
 Новиков В.Я., 1,84.
 Новицкий А.В., 1,71.
 Носарев В.Г., 6,87.
 Образцов А.В., 6,34;
 10,36.
 Овечкин И.Г., 5,24.
 Овчинников А.В., 7,22.
 Овчинников Д.В., 6,77;
 10,79.
 Овчинникова М.Б., 3,76.

- Огарков П.И., 5,73; 9,92.
 Огородникова В.Ю., 4,41.
 Одинак М.М., 9,27; 10,65.
 Ойноктинова О.Ш., 11,33.
 Оленичева Е.Л., 1,34.
 Олийнык С.П., 10,12.
 Олондарь Н.Н., 7,11; 9,69; 11,45.
 Опарин М.Ю., 5,93.
 Оранский С.П., 4,55.
 Орлов Ф.А., 4,50; 5,55; 10,61; 12,60.
 Остапченко А.А., 2,4; 2,53.
 Острикова А.К., 5,28.
 Остроменский В.В., 8,60.
 Охотникова И.М., 1,64.
 Павлов В.И., 5,69.
 Палкин С.Л., 10,59.
 Палченкова М.В., 11,59.
 Панов В.В., 7,4.
 Парфейников С.А., 2,69.
 Паршин В.В., 5,50.
 Пастухов А.Г., 4,4; 6,4.
 Пестовская О.Р., 5,55.
 Петреев И.В., 6,52.
 Петров А.В., 3,10.
 Петров А.Н., 2,19.
 Петров О.И., 3,86; 5,76; 5,87.
 Петров С.В., 7,65; 10,72; 11,66; 12,37.
 Петрова Е.А., 3,66.
 Пешехонов Э.В., 4,64.
 Пинчук О.В., 6,34; 10,36.
 Пинчук П.В., 4,74.
 Плеханов В.Н., 4,44; 9,31.
 Поддубный М.В., 1,76; 2,70; 4,80; 8,65.
 Покусаев А.А., 5,28.
 Политова А.К., 8,51.
 Полунина Г.И., 3,65.
 Поляков В.С., 2,16.
 Поляков И.И., 6,34; 10,36.
 Полянский В.К., 3,20; 3,59.
 Попов А.П., 1,58; 4,70; 5,28; 6,4; 7,61; 9,71.
 Порядина Г.И., 11,51.
 Потехин Н.П., 4,50; 5,55; 7,11; 9,69; 11,45.
 Прилипко Н.С., 7,53.
 Пронченко А.А., 11,39.
 Проскурин В.М., 7,54.
 Прохвятилов Г.И., 1,63.
 Прудников К.В., 2,32.
 Путило В.М., 2,95.
 Путинцев В.А., 4,60.
 Пшеничная А.Г., 9,46.
 Пятибрат Е.Д., 9,46.
 Рева В.А., 11,39.
 Резванцев М.В., 2,53; 2,55; 7,65; 8,4; 10,72; 11,66; 12,37.
 Резниченко Т.А., 10,61.
 Рейнюк В.Л., 4,24.
 Рейтузов В.А., 9,91.
 Ремизов Е.В., 5,64.
 Репетий Н.Г., 11,59.
 Рикун О.В., 5,4; 11,28.
 Рихтер В.В., 7,28.
 Родионов Г.Г., 6,22.
 Рожнов Ю.А., 10,61; 10,66; 11,13; 12,18.
 Розанов В.Е., 8,52.
 Розиков Ю.Ш., 4,70.
 Романов В.Е., 4,62.
 Романович К.Н., 5,19.
 Романцова Л.И., 5,28.
 Ромашевский Б.В., 8,62.
 Рудой Н.А., 3,62.
 Рудько А.С., 4,34.
 Русев И.Т., 8,93.
 Рыбаков О.А., 2,82.
 Рыбаченко В.В., 1,66.
 Рыбин В.В., 7,28.
 Рыжман Н.Н., 2,62; 7,54.
 Рябинкин В.В., 2,10; 4,93; 6,90; 9,91.
 Рязанова А.Ю., 11,51.
 Савицкий Г.Г., 3,4,59,82.
 Савченко И.Ф., 2,4; 2,53.
 Сайфуллина С.Н., 12,12.
 Салмина Т.А., 11,51.
 Самохвалов И.М., 1,25; 2,19; 3,91; 7,4; 10,18; 11,39; 12,4.
 Самсонова С.Е., 11,63.
 Свистов А.С., 10,27.
 Сдобнов Е.В., 9,71.
 Северин В.Г., 7,4.
 Семенцов И.В., 1,63; 3,57.
 Семисёрин В.А., 1,34.
 Сергеев Ю.С., 8,38.
 Серебренников В.Н., 11,33.
 Серяков А.П., 2,59; 3,56.
 Сибилёв Д.В., 10,40; 11,51.
 Сибирев С.А., 12,52.
 Сивашенко П.П., 3,61; 12,36.
 Сивокозов И.В., 9,35.
 Сидоренок А.В., 3,66.
 Сидорова А.Г., 5,28.
 Сильченко Е.С., 7,32.
 Симоненко В.Б., 1,82; 2,56.
 Сеница Л.Н., 6,22.
 Синякина А.Д., 6,17.
 Скворцов В.Г., 8,35.
 Смагулов Н.К., 9,41.
 Смирнов А.Д., 5,33; 7,58.
 Смирнов В.Л., 7,54.
 Смирнов С.А., 2,19.
 Смирнова А.Г., 3,76.
 Собакин С.Л., 10,4.
 Соболев А.А., 10,40; 11,51.
 Соболенко А.К., 6,73.
 Соколов М.А., 10,40; 11,51.
 Сокурова А.М., 3,66.
 Солдатов Е.А., 10,72; 11,66; 12,37.
 Соловей Э.П., 11,86.
 Сольнов Н.М., 4,41.
 Сосновский С.В., 3,13.
 Стариков В.Н., 5,62.
 Стеклов В.И., 2,56.
 Столяр В.П., 4,14; 10,4.
 Стражев С.В., 2,59; 3,56.
 Страхов А.Ю., 10,47.
 Ступников А.В., 3,48.
 Стымковская С.К., 1,58.
 Сухов В.Ю., 10,27.
 Сухонос Ю.А., 1,71.
 Сухоруков В.С., 3,86; 5,87.
 Сушильников С.И., 7,49; 8,4; 9,75.
 Сысолятин П.Г., 10,59.
 Тарануха В.К., 7,79.
 Тарасов В.Е., 7,54.
 Тартаковский И.С., 5,34.
 Терезанов О.Ю., 2,65.
 Терещук С.В., 5,87; 11,61.
 Титов В.Н., 10,63.
 Тихонов А.В., 7,41.
 Ткачук Н.А., 9,4.
 Толмачёв И.А., 6,22.
 Топорков М.Т., 6,12; 9,22.
 Торчило В.В., 5,44.
 Торшина И.Е., 5,61.
 Трегубов В.Н., 2,95.
 Тришкина О.В., 10,66; 11,13.

- Троян В.Н., 4,73.
Туманов Э.В., 5,19.
Тутельян А.В., 11,51.
Тюликов К.В., 6,28.
Тюрин М.В., 6,22.
Умаров С.З., 12,27.
Уразалина С.Ж., 10,63.
Фазлыев М.М., 6,47.
Фазлыева Р.М., 6,47.
Федин Э.Е., 6,17.
Федотов С.А., 11,14.
Филатова Е.А., 4,50.
Фурсов А.Н., 4,50; 7,11;
9,69; 11,45.
Хайкин И.В., 8,52.
Хайкина В.Я., 8,51.
Халимов Ю.Ш., 2,24; 4,60;
5,54; 7,16; 8,73; 9,4.
Ханкевич Ю.Р., 2,48; 7,32.
Хисамов А.Р., 6,87.
Холиков И.В., 1,89; 10,93.
Хоминец В.В., 2,4; 2,53.
Хритинин Д.Ф., 1,34.
Хугаева С.Г., 1,68; 2,64.
Хышов В.Б., 12,12.
Хышов М.Б., 12,12.
Цапкова Н.Н., 10,40; 11,51.
Цветков С.А., 6,77; 10,79.
Цикунов С.Г., 9,46.
Цинцадзе О.Г., 1,67.
Цителадзе А.А., 6,12; 8,17.
Цыган В.Н., 12,60.
Цыган Н.В., 6,42.
Цыганок В.А., 10,88.
Цымбал А.Н., 7,85.
Цымбал Е.В., 3,55; 7,54.
Чепик Г.С., 6,91.
Черкасов М.Ф., 4,65.
Чернецов В.А., 1,64.
Чернов В.И., 12,67.
Чернов С.А., 1,64; 7,11;
9,35,69; 11,45.
Черный В.С., 8,45; 9,22.
Черныш В.Ф., 4,34.
Чигарева Н.Г., 2,92.
Чирский В.С., 12,52.
Човдхури П.Р., 5,67.
Чуков С.Г., 12,31.
Чулаевский А.О., 9,52.
Чумаков А.В., 2,67.
Чумаков Н.В., 4,75.
Чумбуридзе И.П., 7,63.
Чурашов С.В., 4,34.
Чурилов Ю.К., 9,27.
Шабалов Н.П., 8,17,38,54.
Шалаев С.В., 7,54.
Шалахин Р.А., 10,72;
11,66; 12,37.
Шалимов П.М., 1,70.
Шамрей Д.В., 3,13.
Шаповалов В.М., 1,25;
2,4; 2,53; 4,62; 5,4; 10,18;
11,28.
Шаройко М.В., 5,69.
Швец А.В., 6,58.
Швец В.А., 6,77; 10,79.
Шевлюк Н.Н., 3,61.
Шевцов В.А., 9,73; 10,67.
Шелепов А.М., 2,4,53;
8,93; 9,41; 12,44.
Шеппли Е.В., 10,72; 11,66;
12,37.
Шестопапов С.С., 1,92.
Шефер Т.В., 4,24.
Шешегов П.М., 1,45.
Шикалова И.А., 6,38.
Шилов В.В., 6,38.
Широкова Л.В., 4,74.
Шитов Ю.Н., 7,16.
Шкарупа О.Ф., 11,4.
Шкловский Б.Л., 11,33;
11,64.
Шкулёв В.В., 3,63.
Шмелев С.В., 5,93.
Шмидт А.А.,
8,13,26,30,57,60,66.
Штильман М.Ю., 7,63.
Шустов С.Б., 8,62.
Шегольков А.М., 11,4.
Шукин С.Ю., 2,60; 4,72;
5,24.
Эйзенбраун О.В., 12,12.
Юдин В.Е., 11,4.
Юрьев А.Ю., 12,67.
Юрьев Ю.Ю., 5,59.
Явруян О.А., 7,63.
Язенок А.В., 4,60; 5,54.
Яковлев А.Е., 1,92.
Яковлев В.Н., 4,70.
Яковлев С.В., 5,13.
Яньшин Н.А., 9,71.
Яньшин Л.А., 11,86.
Ярков А.М., 9,62.
Ярославцев В.В., 7,28.
Ярошенко В.П., 11,4.

Перечень подготовил **Н.В.Киселев**

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

<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 25.11.12. Формат 70×108 ^{1/16} . Усл. печ. л. 8,4. Заказ № 5788.	Печать офсетная. Усл. кр.-отт. 9,8. Тираж 2469 экз.	Подписано к печати 21.12.12. Бумага офсетная. Уч.-изд. л. 8,6. Каталожная цена 54 р. 00 к.
Отпечатано в типографии ОАО «Издательский дом «Красная звезда» 123007, Москва, Хорошевское шоссе, 38, http://www.redstarph.ru		