

ВОЕННО- МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

Год
издания
— 189-й
С

ТОМ
CCCXXXII

*С Новым годом,
дорогие читатели!*

12
ДЕКАБРЬ
2011



ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ
ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ
И НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Издаётся с 1823 года



**РЕДАКЦИОННАЯ
КОЛЛЕГИЯ:**

М.В.Поддубный (*главный
редактор*)
А.Б.Белевитин
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
А.Э.Никитин
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.Яменсов



**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)
Ю.В.Сабанин (Москва)
В.Б.Симоненко (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:

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

Non scholae, sed vitae discimus!

ВОЕННО- МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

2011 * ДЕКАБРЬ
Т. 332 * № 12

- *Использование полевых медицинских формирований в армиях стран НАТО и Вооруженных Силах РФ*
- *Проблемы последипломного обучения врачебных кадров службы медицины катастроф*
- *Деятельность военного амбулаторно-поликлинического учреждения по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения*
- *Стентирование бифуркационных стенозов коронарных артерий с применением внутрисосудистых методов диагностики*
- *К проблеме совершенствования урологической помощи военнослужащим*
- *Уроки организации медицинского обеспечения в ходе Московской битвы*

МОСКВА
ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ДОМ
«КРАСНАЯ ЗВЕЗДА»

СОДЕРЖАНИЕ



Организация медицинского обеспечения Вооруженных Сил

Корнишко И.Г., Яковлев С.В., Мурашев Н.В., Сидоров В.А., Медведев В.Р., Матвеев А.Г. – Анализ использования полевых медицинских формирований в армиях стран НАТО и Вооруженных Силах Российской Федерации

Organization of medical support of the Armed Forces

Kornyushko I.G., Yakovlev S.V., Murashev N.V., Sidorov V.A., Medvedev V.R., Matveyev A.G. – Analysis of the use of field medical units in the armies of NATO and Russian Armed Forces

4



Медицина экстремальных ситуаций

Рябинкин В.В. – Состояние и проблемы последипломного обучения врачебных кадров службы медицины катастроф

Medicine of extreme situations

Ryabinkin V.V. – Status and Problems of postgraduate training of medical staff of Disaster Medicine Service

15



Лечебно-профилактические вопросы

Иванов В.А., Белякин С.А., Майсков В.В., Иванов А.В., Смирнов В.Л., Пермяков С.В. – Стентирование бифуркационных стенозов коронарных артерий с применением внутрисосудистых методов диагностики

Prophylaxis and treatment

Ivanov V.A., Belyakin S.A., Mayskov V.V., Ivanov A.V., Smirnov V.L., Permyakov S.V. – Bifurcation coronari stenting guided bi intravascular diagnosnic tools

20



Эпидемиология и инфекционные болезни

Мережкин А.М., Зоткин А.В., Миць Н.Н., Рожнов Ю.А. – Деятельность военного амбулаторно-поликлинического учреждения по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Epidemiology and infectious diseases

Merezkin A.M., Zotkin A.V., Mits N.N., Rozhnov Yu.A. – Military activities of outpatient clinics to ensure the sanitary-epidemiological welfare of the population

30



Краткие сообщения

Brief reports

19,
34

По страницам зарубежной медицинской печати

From the foreign medical publications

55



**Из истории
войenne медицины**

Шелепов А.М., Крючков О.А. – Уроки организации медицинского обеспечения в ходе Московской битвы

Николаев В.Р. – Фронтовые дороги профессора М.К.Кузьмина (К 70-летию Московской битвы)

Котив Б.Н., Карпович В.В. – Иван Степанович Колесников – «генерал хирургии» (К 110-летию со дня рождения)

Белов А.Б., Ишкильдин М.И., Огарков П.И. – Вклад академика В.Д.Белякова в развитие эпидемиологической науки и высшего медицинского образования

**From the history
of military medicine**

Shelepo A.M., Kryuchkov O.A. – Lessons from the organization of medical support during the Battle for Moscow

57

Nikolayev V.R. – Front Roads of Professor Kuzmin M.K. (the 70th anniversary of the Battle for Moscow)

63

Kotiv B.N., Karpovich V.V. – Ivan Stepanovich Kolesnikov – «General of Surgery» (the 110th anniversary of his birth)

68

Belov A.B., Ishkildin M.I., Ogarkov P.I. – Contribution of Academician V.D.Belyakov to the development of epidemiological science and medical education

70



Официальный отдел

75 Official communications



Критика и библиография

76 Criticism and bibliography

Перечень статей, напечатанных в 2011 г.
в «Военно-медицинском журнале»

78

List of the articles, printed in «Military-Medical magazine» in 2011

Алфавитный именной указатель

92

Alphabetic list of autor

Напоминаем, что наш журнал входит в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых публикуются значимые результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук. «Военно-медицинский журнал» представлен в международных информационно-справочных изданиях *Index Medicus*, *Current Work in the History of Medicine*, *Ulrich's International Periodicals Directory*, входит в системы цитирования *PubMed*, *Scopus* и др.

Обращаем внимание авторов журнала на необходимость указывать на титульном листе полное название и местонахождение учреждения (госпиталя, войсковой части, института и т. д.), в котором выполнена работа, а также представления краткого резюме на русском и английском языках к оригинальным статьям.

Согласно новым требованиям ВАКа, для публикации в журнале просьба представлять на отдельном листе сведения о каждом авторе: 1) фамилию, имя и отчество; 2) должность; 3) полный почтовый служебный адрес и e-mail; 4) номер служебного телефона и факса.

CONTENTS



ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2011
УДК [61:355] (470)

Анализ использования полевых медицинских формирований в армиях стран НАТО и Вооруженных Силах Российской Федерации

**КОРНЮШКО И.Г., заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук,
генерал-майор медицинской службы в отставке¹**
ЯКОВЛЕВ С.В., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы²
МУРАШЕВ Н.В., заслуженный военный специалист РФ, кандидат технических наук, полковник³
СИДОРОВ В.А., полковник в отставке³
**МЕДВЕДЕВ В.Р., заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук,
полковник медицинской службы запаса³**
МАТВЕЕВ А.Г., подполковник медицинской службы в отставке⁴

¹Государственный институт усовершенствования врачей МО РФ, Москва; ²Главное медицинское управление МО РФ, Санкт-Петербург; ³Научно-исследовательский испытательный институт (военной медицины) Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург; ⁴Филиал № 3 Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко, Москва

Kornyushko I.G., Yakovlev S.V., Murashev N.V., Sidorov V.A., Medvedev V.R., Matveyev A.G. – Analysis of the use of field medical units in the armies of NATO and Russian Armed Forces. An analysis of medical services of NATO and the Medical Service of the Armed Forces of the Russian Federation of modern technology deployment stages of medical evacuation (tents, inflatable structures, shelters, containers, medical armored vehicles, cars, etc.) is presented. Examples of their usage in isolated employment, usage in the group as a mobile medical stations and field hospitals in various conditions, the prospects and directions of development of technical means deployment of medical service are given.

Key words: Field medical units, facilities, medical services, medical evacuation deployment stages, tents, shelters, containers, modules, medical stations, field hospitals and medical facilities.

Анализ результатов работы, проведенной специалистами военно-медицинских ведомств большинства стран НАТО по поиску новых, эффективных и экономически выгодных подходов к организации оказания медицинской помощи раненым в ходе боевых действий, свидетельствует, что применение современных видов оружия и усложнение боевой патологии требуют оказания хирургической помощи на передовых этапах. В связи с этим реализация новых концепций деятельности медицинских служб армий ведущих зарубежных стран нашла отражение в изменениях структуры и технического оснащения средств для развертывания медицинских формирований, и в первую очередь, оперативно-тактического звена [8].

Так, в настоящее время и в дальнейшей перспективе необходимы высокомобильные хирургические бригады, способные оказать реаниматологическую помощь раненым, нуждающимся в стабилизации состояния до начала эвакуации. Таким бригадам требуются надежные передвижные укрытия (как правило, бронированные), под защитой которых хирурги смогут оказывать раненому медицинскую помощь, и средства связи для возможного теледиагностирования. Концепция выдвижения хирургической помощи непосредственно к передовой уже одобрена командованием большинства медицинских служб. Вместе с тем оказание хирургической помощи непосредственно на поле боя затруднено ввиду отсутствия портативной аппаратуры, с

Зарубежные и отечественные средства развертывания этапов медицинской эвакуации



Пневмокаркасное укрытие (Trell Tent, Швеция)



Пневмокаркасная палатка с наружным каркасом и солнцезащитным тентом (EADS, Германия)



Пневмокаркасное укрытие (Zeppelin, Германия)



Внутренний вид пневмокаркасного укрытия (Zeppelin, Германия)



Каркасно-тентовая палатка с наружным каркасом и солнцезащитным тентом («ОМНИМЕД», Россия)



Каркасно-тентовое укрытие с солнцезащитным тентом госпиталя (Норвегия)



Пневмокаркасное сооружение ПСМ-6 с внутренним каркасом (Россия)



Внутренний вид пневмокаркасного сооружения ПСМ-6

Материал о технических средствах развертывания этапов медицинской эвакуации опубликован в рубрике «Организация медицинского обеспечения Вооруженных Сил»

Зарубежные и отечественные средства развертывания этапов медицинской эвакуации



Мобильная скорая помощь в контейнере постоянного объема (Zeppelin, Германия)



Контейнер переменного объема раздвижного типа (2:1) в одну сторону (Zeppelin, Германия)



Контейнер переменного объема раздвижного типа (3:1) в две стороны (Zeppelin, Германия)



Контейнер переменного объема раздвижного типа (Германия)



Кузов-контейнер постоянного объема (НПП «Проект-техника», Россия)



Кузов-контейнер переменного объема раскладного типа (НПП «Проект-техника», Россия)

Зарубежные и отечественные средства развертывания этапов медицинской эвакуации



Мобильная спасательная станция НАТО (EADS, Германия)



Мобильный спасательный центр НАТО (EADS, Германия)



Полевой лазарет бундесвера для до-госпитальной медицинской помощи



Мобильный комплекс (Zeppelin, Германия)



Подвижный комплекс врачебной помощи ПК ВП 01 (НПП «Проект-техника», Россия)



Комплекс операционно-реанимационный подвижный КОРП-01 (Россия)

Зарубежные и отечественные средства развертывания этапов медицинской эвакуации



Полевой госпиталь (Швеция)



Полевой госпиталь (Норвегия)



Полевой госпиталь (Франция)



Полевой госпиталь (Zeppelin, Германия)



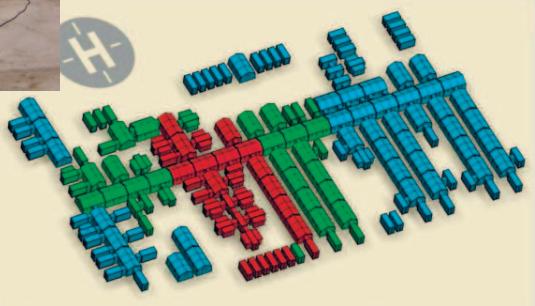
Мобильный полевой госпиталь НАТО (EADS, Германия)



Мобильный полевой госпиталь (Schall, Германия)



Медицинский отряд специального назначения (НПП «Проект-техника», Россия)



Мобильный многопрофильный госпиталь (совместная разработка Россия – Германия)

Материал о технических средствах развертывания этапов медицинской эвакуации опубликован в рубрике «Организация медицинского обеспечения Вооруженных Сил»



© В.В.РЯБИНКИН, 2011
УДК [614.8:614.25](07.07)

Состояние и проблемы последипломного обучения врачебных кадров службы медицины катастроф

*РЯБИНКИН В.В., заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук,
полковник медицинской службы в отставке*

ФГУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздравсоцразвития России, Москва

Ryabinkin V.V. – Status and Problems of postgraduate training of medical staff of Disaster Medicine Service. An analysis of the postgraduate training of doctors of Disaster Medicine Service in the central and local training bases in the federal districts of Russian Federation in 2010 is performed. It was concluded that the existing Department of Emergency Medicine and mobilization training and health education can not reach those who need further training. It was proposed to create on the basis of a FSI VTSMK «Protection» Institute of Emergency Medicine to improve the training of doctors, training and methodological support of teaching and training of the teaching staff.

Ключевые слова: Национальный центр по чрезвычайным ситуациям, послеслужебное обучение врачей, Институт по чрезвычайной медицине.

Содержание задач, возложенных на службу медицины катастроф (СМК), специфические условия их решения, участие в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (ЧС) врачей различных специальностей предъявляют высокие требования к их послеслужебной подготовке с учетом новых достижений медицинской науки и практики.

Анализ фактического охвата врачей, задействованных в системе СМК различными видами послеслужебного обучения на центральных (академии и институты усовершенствования врачей, факультеты усовершенствования врачей медицинских вузов) и на местных базах в 2010 г., проведен по округам, в целом по всей службе в РФ и отдельным врачебным специальностям.

Согласно данным отраслевой отчетности, на 31.12.2010 г. в СМК Минздравсоцразвития России было задействовано 58 384 врача. Из них прошли обучение 14 528 врачей, или 24,9%, т. е. каждый четвертый врач СМК (табл. 1).

Обнаружено существенное различие в охвате врачей СМК послеслужебным обучением на центральных базах. Так, больше всего были охвачены обучением врачи, задействованные в СМК Приволжского (34,08%), Северо-Западного (27,61%), Дальневосточного (25,35%), Северо-Кавказского (25,23%) и Центрального округов (25,11%). А меньше были охвачены обучением на центральных базах врачи Сибирского (18,47%), Уральского (19,23%) и Южного (20,10%) округов.

Если учесть регламентированную периодичность прохождения врачами обучения в послеслужебный период 1 раз в 5 лет, то можно оценить состояние непрерывного обучения врачей в 2010 г. по основной специальности как «удовлетворительное».

Углубленную оценку состояния послеслужебной подготовки врачей СМК дает показатель, характеризующий прохождение этими врачами обучение по медицине катастроф (МК). Этот показатель демонстрирует серьезный дефицит в обучении врачей службы. Так, только 8,3%



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2011

УДК 616.132.2-089

Стентирование бифуркационных стенозов коронарных артерий с применением внутрисосудистых методов диагностики

ИВАНОВ В.А., заслуженный врач РФ, профессор
БЕЛЯКИН С.А., заслуженный врач РФ, профессор, генерал-майор медицинской службы запаса
МАЙСКОВ В.В.
ИВАНОВ А.В.
СМИРНОВ В.Л.
ПЕРМЯКОВ С.В.

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

Ivanov V.A., Belyakin S.A., Mayskov V.V., Ivanov A.V., Smirnov V.L., Permyakov S.V. – Bifurcation coronary stenting guided by intravascular diagnostic tools. Results of coronary bifurcation stenting guided by intravascular diagnostic tools were searched. 85 patients took part in the study, there were generated two groups. In the research group intravascular ultrasound of main vessel has revealed stent malapposition in 97,6%. Fractional flow reserve of jailed side branch ostium is less than 0,75 in 7,1% only, despite of the average $78 \pm 4\%$ narrowing. Severe cardiac events in research group during long term clinical follow-up were better in research group: 6,9% vs 32,5% ($p < 0,05$).

Ключевые слова: ограничения коронарной ангиографии, бифуркационные коронарные поражения, внутрисосудистое исследование, резерв фракционного кровотока, стент с медикаментозным покрытием.

Эндоваскулярное лечение больных ишемической болезнью сердца (ИБС) с бифуркационными стенозами (БС) коронарных артерий является одним из самых сложных и дискутабельных разделов интервенционной кардиологии. Несмотря на частую встречаемость, многообразие анатомических классификаций типов БС и методик стентирования, а также использование стентов с лекарственным покрытием (СЛП), непосредственные и отдаленные результаты вмешательства хуже, чем на простых дискретных стенозах [2, 7].

В последнее время в литературе появились работы, посвященные использованию различных методов внутрисосудистой визуализации и оценки функциональных параметров кровотока при стентировании коронарных артерий [1, 3]. Результаты недавно завершенных клинических исследований позволили уже сегодня обосновать необходимость более широкого применения в повседневной

рутинной практике внутрисосудистого ультразвукового исследования (ВСУЗИ) и измерения фракционного резерва кровотока (ФРК) [5].

Каждый из этих методов дополняет полипроекционная коронарная ангиография качественно новой информацией, позволяет более детально изучить пространственную модель БС, определить функциональную значимость стеноза, выбрать оптимальную тактику и минимально достаточный объем эндоваскулярного вмешательства, подобрать оптимальные длину и диаметр стента, осуществить контроль над его имплантацией на различных этапах процедуры и тем самым улучшить результаты лечения [6].

Цель исследования

Изучить непосредственные и отдаленные результаты применения внутрисосудистых методов исследования при стентировании бифуркационных стенозов коронарных артерий.



у всех больных (табл. 2). Летальных исходов не было. Частота развития значимых неблагоприятных коронарных событий достоверно выше в группе контроля.

Таким образом, полипроекционная коронарная ангиография, долгое время считавшаяся золотым стандартом в диагностике коронарного атеросклероза, имеет существенные ограничения у больных с бифуркационными стенозами коронарных артерий. Метод не дает полного пространственного представления об анатомии бифуркации и ее морфометрических характеристиках, не

учитывает функциональную значимость стенозов устьев боковых ветвей, по сути являясь лишь методом силуэтной визуализации, не позволяя осуществить адекватный контроль на разных этапах стентирования. Применение дополнительных методов внутрисосудистой диагностики при эндоваскулярном лечении больных ИБС с бифуркационными поражениями позволяет оптимизировать непосредственные и улучшить отдаленные результаты лечения, тем самым благоприятно влияя на отдаленный прогноз у пациентов.

Литература

1. Демин В.В. Клиническое руководство по внутрисосудистому ультразвуковому исследованию. — Оренбург: Газпромпечат, 2005. — 400 с.
2. Демин В.В., Чевычалов А.М. Внутрисосудистый ультразвук при коронарных операциях: вчера, сегодня, завтра // Материалы конференции «Рентгенэндоваскулярное лечение сердечно-сосудистых заболеваний: вчера, сегодня, завтра. Внутрисосудистые методы диагностики». — Оренбург: Газпромпечат, 2010. — С. 502–512.
3. Иванов В.А., Мовсесянц М.Ю., Трунин И.В. Внутрисосудистые методы исследования в интервенционной кардиологии. — М.: Медпрактика, 2009. — 210 с.
4. Bon-Kwon K. Physiologic Assessment of Jailed Side Branch Lesions Using Fractional Flow Reserve // J. Am. Coll Cardiol. — 2005. — Vol. 46. — P. 633–637.
5. Colombo A., Hall P., Nakamura S. et al. Intracoronary stenting without anticoagulation accomplished with intravascular ultrasound guidance // Circulation. — 1999. — Vol. 91. — P. 1676–1688.
6. Fitzgerald P.J., Akio O., Motoya H. et al. Final Results of the Can Routine Ultrasound Influence Stent Expansion (CRUISE) Study // Circulation. — 2000. — Vol. 102. — P. 523–530.
7. Lefevre T., Louvard Y., Morice M.C. et al. Stenting of bifurcation lesions classification, treatment, and results // Catheter Cardiovascular Intervention. — 2000. — Vol. 18. — P. 199–204.
8. Medina A., Surez de Lezo J., Pan M. A new classification of coronary bifurcation lesions // Rev. Esp. cardiol. — 2006. — Vol. 59, N 2. — P. 183–184.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2011
УДК 616.69-008.1-057.36-08

О совершенствовании урологической помощи военнослужащим с эректильной дисфункцией

ШЕСТАЕВ А.Ю., доктор медицинских наук, полковник медицинской службы
САВЧЕНКО И.Ф., профессор, полковник медицинской службы запаса
КУШНИРЕНКО Н.П., доцент, полковник медицинской службы в отставке
КУШНИРЕНКО К.Н., майор медицинской службы
ПИТОМЦЕВ И.М., майор медицинской службы
СКИБА М.О., майор медицинской службы
ЯНЦЕВ А.А., подполковник медицинской службы

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

Shestayev A.Y., Savchenko I.F., Kushnirenko N.P., Kushnirenko K.N., Pitomtsev I.M., Skiba M.O., Yantsev A.A. — About the improvement of urologic care for soldiers with erectile dysfunction. Organizational concepts of improvement of urological aid given to military men with erectile dysfunction. The reasons for insufficiency of urological aid rendered to military men with erectile dysfunction were established. The algorithm of its diagnostics was developed. Complete and reduced volume of urological aid with reference to the existing medical and diagnostic capacities of military medical and preventive treatment facilities has been developed. Organizational concepts of improvement of urological aid given to the patients with erectile dysfunction have been determined.



Key words: military men, military medical and preventive treatment facilities, erectile dysfunction, organization of urological aid, complete and reduced volumes of diagnostic and remedial measures, algorithm of diagnostics, methods of treatment, concepts to improvement.

Проводимые в Вооруженных Силах РФ реформы неизбежно ведут к пересмотру и повышению профессиональных требований к состоянию здоровья военнослужащих. При сокращении штатного состава и количества *военных лечебно-профилактических учреждений* (ВЛПУ) это обуславливает необходимость рационального изменения подходов к оказанию различных видов *специализированной медицинской помощи* (СМП) как в амбулаторных, так и стационарных условиях [1, 3, 7, 10].

Однако, по данным авторов, при этом выявляется целый ряд важных проблем, которые могут привести к значительному снижению эффективности СМП. К этим проблемам относятся: 1) организационные, состоящие в необходимости разработки оптимального объема специализированной медицинской помощи и определения места ее оказания в зависимости от лечебно-диагностических возможностей ВЛПУ; 2) снабженческие, заключающиеся в недостаточно дифференцированном и регулярном обеспечении ВЛПУ необходимым оборудованием и медикаментозными средствами; 3) кадровые, связанные с ускоренным увольнением в запас высококвалифицированных офицеров – начальников специализированных отделений военных госпиталей и замещением их должностей менее подготовленными старшими ординаторами и лицами гражданского персонала.

В этих условиях общими направлениями дальнейшего повышения эффективности СМП в ВЛПУ являются: 1) совершенствование организации оказания СМП в ВЛПУ в соответствии с уровнем их лечебно-диагностических возможностей; 2) плановое дифференцированное снабжение ВЛПУ специализированным диагностическим оборудованием и лечебными средствами; 3) обеспечение высокого уровня обучения и усовершенствования специалистов ВЛПУ по актуальным аспектам СМП.

В качестве основного направления по улучшению организации и обеспечения соответствующего объема СМП рассматривается необходимость выделения нескольких уровней (объемов) ее оказания в зависимости от лечебно-диагностических возможностей ВЛПУ [1].

Эти положения в полной мере относятся и к лечебно-диагностической помощи, оказываемой военнослужащим с *эректильной дисфункцией* (ЭД). Наряду с ними имеются некоторые особенности урологической помощи при ЭД. Они состоят в том, что эта патология не выделяется руководящими документами в виде нозологической формы заболевания, следовательно, учет и анализ этой заболеваемости в ВЛПУ не является обязательным и однозначно недостаточен. В то же время основанием для развертывания специализированной амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи того или иного профиля, в т. ч. и урологического, в округах и флотах являются показатели соответствующей заболеваемости и ее структуры среди военнослужащих [2].

Следовательно, обоснование необходимости выделения сил и средств для более эффективного оказания урологической помощи больным андрологического профиля из резервов медицинской службы ВС РФ, а в последующем – и возможного формирования соответствующих штатно-организационных андрологических и сексологических структур, неразрывно связано с результатами изучения показателей заболеваемости ЭД среди военнослужащих всех видов ВС РФ.

Однако комплексные исследования распространенности ЭД среди различных контингентов военнослужащих не проводились, не оценивалась частота обращений больных ЭД, не анализировались результаты их обследования и лечения. В связи с этим до настоящего времени отсутствуют обоснованные показатели, позволяющие оценить заболеваемость военнослужащих ЭД, определить специ-



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2011
УДК 614.4:355

Деятельность военного амбулаторно-поликлинического учреждения по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

*МЕРЕЖКИН А.М., заслуженный врач РФ, полковник медицинской службы запаса
ЗОТКИН А.В., заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук,
полковник медицинской службы запаса
МИЦЬ Н.Н., полковник медицинской службы запаса
РОЖНОВ Ю.А., полковник медицинской службы запаса*

Филиал № 6 Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко, Москва

Merezhkin A.M., Zotkin A.V., Mits N.N., Rozhnov Yu.A. – Military activities of outpatient clinics to ensure the sanitary-epidemiological welfare of the population. The article describes the experience of the military outpatient institutions in providing sanitary-epidemiological welfare of the attached troops and medical staff. The list of activities implemented in practice of this trend is lead up, suggestions for the improvement are given.

Ключевые слова: *outpatient clinics, preventive work in the clinic, sanitary-epidemiological welfare of patients and medical staff.*

Современное амбулаторно-поликлиническое (поликлиническое) учреждение (ПУ) – многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение (ЛПУ), предназначенное для оказания прикрепленным для медицинского обслуживания контингентам высококвалифицированной медицинской помощи на догоспитальном этапе [3, 5]. При оценке его деятельности, как правило, анализируются уровень лечебно-диагностической работы, качество оказания тех или иных видов медицинской помощи, а также мероприятия по предупреждению обострения хронических заболеваний у пациентов и по профилактике внутригоспитальных (внутриполиклинических) инфекций [1, 2].

Такой подход не отражает всей полноты деятельности ПУ (в т. ч. и военного), т. к. не учитывает его работу по первичной медицинской профилактике. Последняя существенно отличается от таковой в ЛПУ госпитального профиля. Если профилактическая деятельность госпиталя ограни-

чивается в основном решением внутригоспитальных проблем, то в ПУ она значительно выходит за его пределы, что обусловлено наличием у него прикрепленных контингентов.

В соответствии с законодательством Российской Федерации право на медицинскую помощь в медицинских учреждениях Министерства обороны РФ имеют:

– военнослужащие, проходящие службу по контракту в воинских частях, учреждениях и организациях Министерства обороны РФ, не имеющих штатной медицинской службы и закрепленных на медицинское обеспечение за ПУ, а также члены их семей;

– военнослужащие, проходящие службу по призыву и получающие в данном ПУ консультативную медицинскую помощь;

– офицеры, находящиеся в запасе или отставке, и члены их семей, проживающие территориально в зоне медицинской ответственности ПУ;

ПО СТРАНИЦАМ ЗАРУБЕЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПЕЧАТИ



Защита от суицида. — Иванов В. — Независимое военное обозрение. — 2011. — № 42 (ноябрь). — С. 10

Количество самоубийств в американской армии не снижается, — отмечает в своей статье обозреватель «Независимого военного обозрения» Владимир Иванов. За последние годы число самоубийств в сухопутных войсках (СВ) США значительно возросло. Если в 2004 г. покончили с собой 67 человек, то спустя три года уже 115. В 2008 г. добровольно завершили свою жизнь 128 военных. В соответствии с данными МО США, в прошлом году среднее количество суицидов в войсках составило 12,5 человека на 100 тыс. военнослужащих (среди гражданского населения — 11,1).

Специалисты склоняются к мнению, что такое положение вещей обусловлено главным образом частой ротацией американских войск, их постоянным участием в войнах в Ираке и Афганистане и в вооруженных конфликтах в других горячих точках планеты. Все это ведет к нарушению психики военнослужащих, что усугубляется многими трудностями, связанными с переходом к мирной жизни и поиском в ней своего места.

Самое большое за последние два года количество самоубийств в СВ отмечено в июле 2011 г.: было зарегистрировано 32 случая гибели солдат, похожих на добровольное сведение счетов с жизнью.

Невозможность остановить тенденцию роста числа самоубийств среди действующих и бывших военнослужащих вызывает крайнюю озабоченность Пентагона и руководителей министерств видов ВС США.

В конце июля прошлого года по указанию бывшего тогда министром обороны Роберта Гейтса Министерство армии выпустило доклад «Укрепление здоровья, сокращение риска и предотвращение самоубийств» (Health Promotion, Risk Reduction, and Suicide Prevention). Армейские специалисты исследовали эти проблемы в течение 15 мес.

На 359 страницах данного документа тщательно проанализированы причины, ведущие к росту числа самоубийств, мероприятия по поддержанию физического здоровья военнослужащих и способы снижения риска потери солдатами нормального отношения к службе и жизненным обстоятельствам. По результатам проведенного анализа

эксперты сформулировали 67 рекомендаций руководству по остановке роста суицидов и укреплению морального духа военнослужащих, начиная с проведения всех необходимых дополнительных исследований в этой сфере и кончая совершенствованием организационных структур, занятых решением данных проблем.

Сегодня солдаты армии США и члены их семей в кризисных ситуациях могут обратиться за помощью в Национальную службу предотвращения самоубийств (National Suicide Prevention Lifeline) по телефону или через сайт в Интернете. Должным образом подготовленные консультанты этой службы в любое время суток оказывают необходимую помочь всем обратившимся.

Для руководителей воинских подразделений недавно были откорректированы такие документы, как наставление 600-63 «Сохранение здоровья» (Army Regulation 600-63, Health Promotion) и инструкция 600-64 «Сохранение здоровья, сокращение риска и предотвращение самоубийств» (Army Pamphlet 600-24, Health Promotion, Risk Reduction and Suicide Prevention). В этих документах подробно расписаны все действия, которые должны предпринимать командиры в отношении своих подчиненных, находящихся в сложных ситуациях.

В армии США действует также общирная «Программа предотвращения самоубийств» (Suicide Prevention Program). Члены семей военнослужащих имеют возможность получить необходимые материалы, которые помогут им справиться с желанием покинуть этот мир, с армейского сайта во Всемирной паутине, на котором содержится вся методическая литература, необходимая в подобных случаях.

В Интернете также размещены сайты Американского фонда предотвращения самоубийств (American Foundation for Suicide Prevention), Совета по способам предотвращения суицидов (Suicide Prevention Resource Council), Программы помощи выжившим в трагических обстоятельствах (Tragedy Assistance Program for Survivors) и сайты целого ряда других структур, занимающихся вопросами реабилитации военнослужащих, ветеранов и их родственников.



© А.М.ШЕЛЕПОВ, О.А.КРЮЧКОВ, 2011
УДК [61:355](470.311) «1941–1945»

Уроки организации медицинского обеспечения в ходе Московской битвы

ШЕЛЕПОВ А.М., заслуженный деятель науки РФ, профессор, генерал-майор медицинской службы запаса
КРЮЧКОВ О.А., кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы

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

Sheleпов А.М., Kryuchkov O.A. – Lessons from the organization of medical support during the Battle for Moscow. Covered and analyzed the state of medical support during the Battle for Moscow. The problems of organizing of medical support for troops during all stages of this war – defensive operations and counter-offensive strategic operations are considered. Analyzed errors and mistakes made in the course of medical support of combat operations of the fronts that participated in the battle for Moscow. The article traces the solutions of the problems encountered and assess the results of translating these decisions into practice. Particular attention is paid to problems of organization of work as a hospital base fronts and armies, and the medical units and divisional managers, as well as management of medical service, evacuate the wounded and sick, the dynamics of formation of the provision of specialized medical care and anti security forces.

Ключевые слова: военная медицина во Второй мировой войне, Битва за Москву в 1941–1942, организация медицинского обеспечения для войск.

Уже к осени 1941 г. потери немецко-фашистских войск значительно превысили предусмотренные планом «Барбаросса» и вынудили армию агрессора перейти от наступления по всему фронту к ударам на важнейших оперативно-стратегических направлениях. Самым приоритетным из них гитлеровское командование считало московское, поэтому 30 сентября 1941 г. началось массированное наступление группы армий «Центр» с целью до начала зимы захватить Москву. События, развивавшиеся на данном стратегическом направлении с конца сентября 1941 г. по начало января 1942 г. в отечественной историографии получили название Московской битвы. По своему характеру боевые действия можно разделить на два этапа: первый – оборонительное сражение (октябрь – ноябрь 1941 г.) и второй – контрнаступление наших войск (декабрь 1941 г. – январь 1942 г.) [8].

В ходе оборонительного этапа битвы за Москву армии врага удалось достичь определенных успехов, в результате чего менее чем через неделю после начала

сражения три армии Западного и две Резервного фронтов оказались в окружении. Однако к началу декабря темп наступления гитлеровских войск резко снизился, что позволило Красной Армии перейти в контрнаступление. Таков был оперативный фон, на котором осуществлялась деятельность медицинской службы Западного фронта.

К моменту начала битвы за Москву состояние организации медицинского обеспечения Красной Армии было весьма сложным. Многие медицинские части и лечебные учреждения вследствие быстрого продвижения противника были либо захвачены, либо уничтожены. Здания госпиталей и больниц подмосковного региона в большинстве своем были разрушены непрекращающимися бомбовыми ударами и артиллерийскими налетами, что способствовало дальнейшему росту некомплекта медицинских учреждений армий и соединений и медицинского имущества. Система лечебно-эвакуационных мероприятий в войсках на тот момент не функционировала. Повсеместно была рас-



Определенные трудности в сфере медицинского обеспечения имели место и в войсковом звене медицинской службы. На этом уровне также была весьма актуальна проблема с перегрузкой ранеными дивизионных медицинских пунктов, поэтому, чтобы не отставать от наступающих войск, им приходилось разделяться на 2–3 части, что резко сокращало объем оказываемой помощи. Среди типичных недостатков в организации их работы следует отметить небрежное отношение к ведению медицинской документации и прежде всего заполнению карточек передового района, а также невыделение среди общего потока эвакуируемых отдельного потока легкораненых [7].

Отметим, что при всех недостатках в медицинском обеспечении войск, участвовавших в битве за Москву (имевших как объективные, так и субъективные причины), эта битва имела решающее значение для медицинской службы Красной Армии. Впервые на практике был получен ценный опыт медицинского обеспечения операций при переходе от оборонительных действий к проведению наступательной операции стратегического масштаба. Были найдены новые формы и методы медицинского обеспечения, прочно вошедшие в практику в ходе последующих операций Великой Отечественной войны 1941–1945 гг.

Литература

1. Бурназян А.И. Борьба за жизнь раненых и больных на Калининском – 1-м Прибалтийском фронте. – М.: Медицина, 1982. – 304 с.
2. Войтенко М.Ф. Исторический очерк развития организационных форм специализированной медицинской помощи пораженным и больным на войне. – Л., 1966. – 42 с.
3. Гладких П.Ф., Локтев А.Е. Служба здоровья в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. – СПб: Дмитрий Буланин, 2005. – 718 с.
4. Гладких П.Ф., Перельгин В.В. Очерки истории отечественной военной медицины. Главное военно-медицинское управление МО РФ. 1805–1998 гг. – СПб, 2003. – 130 с.
5. Гурвич М.М. Организация медицинского обеспечения советских войск в битве под Москвой // Воен.-мед. журн. – 1971. – № 12. – С. 10–16.
6. Дронов В.Н., Денещук Ю.С., Трейстер Г.Н. Самоотверженный труд медиков Западного фронта // Воен.-мед. журн. – 1986. – № 12. – С. 10–11.
7. Медицинское обеспечение Советской Армии в операциях Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. / Под ред. Э.А. Нечаева. – М.: Воениздат, 1993. – Т. 1 – 343 с.
8. Сборник материалов по истории военного искусства в Великой Отечественной войне / Под ред. А.И. Готовцева. – М.: Воениздат, 1955. – Вып. V, т. 1. – С. 97–144.
9. Смирнов Е.И. Военная медицина в Великой Отечественной войне / Труды пятого пленума ученого медицинского совета при начальнике ГВСУ КА: материалы пленума. – М.: Медгиз, 1942. – С. 20.
10. Смирнов Е.И. Фронтовое милосердие. – М.: Воениздат, 1991. – 430 с.
11. Яровинский М.Я. Здравоохранение Москвы. – М.: Медицина, 1988. – 272 с.

© В.Р.НИКОЛАЕВ, 2011

УДК [61:355](470.311)(092 Кузьмин) «1941–1945»

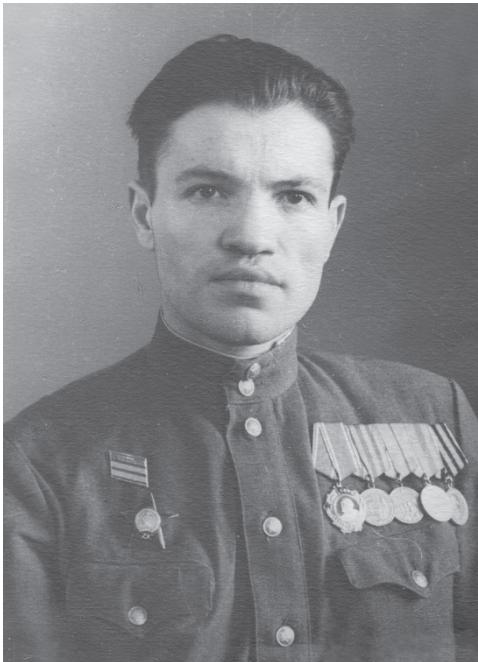
Фронтовые дороги профессора М.К.Кузьмина (К 70-летию Московской битвы)

НИКОЛАЕВ В.Р.

Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова, Москва

Nikolayev V.R. – Front Roads of Professor M.K.Kuzmin (the 70th anniversary of the Battle for Moscow). The article is a biographical sketch about the veteran and invalid of Great Patriotic War, the holder of many military decorations, honorary citizen of several cities in the battles for which he was involved, a prominent historian of medicine, doctor of medical sciences, professor Mikhail Kuzmin (1920–2010). Over the years of scientific and teaching life professor M.K.Kuzmin published over 300 scientific publications, including 9 monographs, textbook of the history of medicine, published lectures, and manuals.

Key words: Medicine in the Great Patriotic War, Battle for Moscow in 1941–1942, Professor M.K.Kuzmin.



М.К.Кузьмин. Фото второй половины 1940-х гг.

В год 70-летия Московской битвы хочется поведать об одном из ее героических участников — ветеране и инвалиде Великой Отечественной войны, кавалере многих боевых наград, почетном гражданине ряда городов, в боях за которые он участвовал, видном историке медицины, докторе медицинских наук, профессоре Михаиле Кузьмиче Кузьмине.

М.К.Кузьмин родился 31 декабря 1920 г. в деревне Колесники Хиславичского района, что на Смоленщине, в многодетной крестьянской семье. После окончания сельской школы он некоторое время работал в колхозе, а затем по комсомольской путевке уехал в Кронштадт, где поступил учиться в фабрично-заводское училище, после окончания которого с 1936 по 1938 г. работал судоремонтником на военно-морском заводе.

Однако тяга к знаниям, желание учиться привели его в Ленинградское военно-медицинское училище. К сожалению, в начале 1940 г. учебу пришлось прервать: после двух лет обучения ему было досрочно присвоено звание «военный фельдшер» и молодого медика направили на фронт Советско-финляндской войны. Уже тогда, в тяжелейшей боевой об-

становке, военфельдшер проявил мужество и геройство. В течение трех месяцев сражений на Карельском фронте при сорокаградусном морозе М.К.Кузьмин оказывал помощь раненым бойцам, невзирая на то, что и сам был не раз обморожен.

После завершения этой войны М.К.Кузьмин вернулся к учебе. В октябре 1940 г. училище было окончено и началась служба в Прибалтийском особом военном округе.

Великая Отечественная война 1941—1945 гг. для Михаила Кузьмича началась ранним утром 22 июня 1941 г. на литовско-германской границе. После ураганного артобстрела и наступления немецких захватчиков появилось большое число раненых, которым медики, рискуя собственной жизнью, стали оказывать помощь. А на 13-й день упорных боев получил тяжелейшее челюстно-лицевое ранение и сам военфельдшер Михаил Кузьмин. К сожалению, оказать своеевременную и квалифицированную помощь на месте было некому, а потому начались осложнения... Затем последовало длительное лечение в специализированном госпитале, однако шрамы на лице и дефекты речи остались на всю жизнь.

После госпиталя М.К.Кузьмин был направлен в сформированную на Урале в сентябре 1941 г. 363-ю стрелковую дивизию, которая за проявленные отвагу и геройизм в боях с немецкими захватчиками одной из первых была преобразована в 22-ю гвардейскую, а позднее составила ядро 2-го гвардейского механизированного корпуса, получившего название Николаевско-Будапештского. Со дня основания этого боевого подразделения им командовал Герой Советского Союза генерал-лейтенант Карл Васильевич Свиридов — участник Парада Победы 1945 г. В составе 33-го гвардейского медико-санитарного батальона этой легендарной дивизии прошел свой боевой путь и гвардии старший лейтенант медицинской службы М.К.Кузьмин — участник ожесточенной Московской битвы.

В конце ноября и начале декабря 1941 г. под Москвой шла упорнейшая борьба за стратегическую инициативу: к этому времени советским войскам уда-



Иван Степанович Колесников – «генерал хирургии» (К 110-летию со дня рождения)

КОТИВ Б.Н., профессор

КАРПОВИЧ В.В., курсант 4-го курса 3-го факультета Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова

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

Kotiv B.N., Karpovich V.V. – Ivan Stepanovich Kolesnikov – «General of Surgery» (the 110th anniversary of his birth). The article is devoted to the 110th anniversary of outstanding surgeon, scientist and educator, academician of the USSR Ivan Stepanovich Kolesnikov. During the Great Patriotic War – he was an army surgeon on the Central Front, and then – in Leningrad. As one of the pioneers of thoracic surgery, the first in the Soviet Union began to apply the resection of pulmonary tuberculosis, cancer, and acute and chronic suppurative diseases of the lung and pleura, reflecting the experience of more than 4,000 thousand operations in numerous monographs and published in 1960, major work, «Resection light». On his initiative in 1961 was the first in the Soviet Union an independent chair of the thermal lesions, and in 1964 – the country's first intensive care unit and intensive care. He published over 200 papers on topical issues of surgery, including 28 monographs. Under his leadership were trained 25 Ph.D. and 43 master's theses.

Ключевые слова: история хирургии в СССР и России, профессор Колесников, военная хирургия, торакальная хирургия.

15 декабря 2011 г. исполнилось 110 лет со дня рождения выдающегося хирурга, ученого и педагога, академика АМН СССР Ивана Степановича Колесникова. Он родился в д. Подосиновке Воронежской губернии в семье бедного крестьянина, в период Гражданской войны вступил в ряды Красной Армии и участвовал в боях в качестве ротного санитара.

В 1926 г. И.С.Колесников поступил в Военно-медицинскую академию, после окончания которой проходил двухгодичную военную службу войсковым врачом. По возвращении в alma mater Иван Степанович становится адъюнктом при госпитальной хирургической клинике, в то время возглавляемой С.П.Фёдоровым. Здесь он под руководством Н.Н.Еланского блестяще защищил кандидатскую диссертацию на тему «Переливание консервированной крови» и разработал простой метод определения скрытого гемолиза, названный «пробой Колесникова».

В 1938–1939 гг. Иван Степанович добровольцем работал в Испании в качестве оперирующего хирурга Каталонского фронта. С этого момента начался один из этапов его биографии как выдающегося военно-полевого хирурга. В Испании И.С.Колесников познакомился со свое-



образной организацией помощи раненым – формированием так называемых «экипажей», а также с уникальной методикой удаления инородных тел из грудной полости, в будущем получившей развитие в его докторской диссертации.



Вклад академика В.Д.Белякова в развитие эпидемиологической науки и высшего медицинского образования

БЕЛОВ А.Б., заслуженный работник высшей школы РФ, доцент,
полковник медицинской службы в отставке
ИШКИЛЬДИН М.И., доцент, полковник медицинской службы в отставке
ОГАРКОВ П.И., профессор, полковник медицинской службы запаса

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

Belov A.B., Ishkildin M.I., Ogarkov P.I. – Contribution of Academician V.D.Belyakov to the development of epidemiological science and medical education. The paper analyzes life and scientific legacy of academician and professor of Natural Sciences, Major-General of the Medical Service Vitaly Dmitrievich Belyakov (1921–1996). The outstanding epidemiologist made a valuable contribution to the training of personnel for the military medical service and health of the country, as well as the improvement of anti-epidemic support for the troops and the navy and the country's population. Academician V.D.Belyakov is considered as one of the giants of the domestic medicine dedicated their lives to the development of epidemiological science and preventive work in Russia.

Key words: V.D.Belyakov, epidemiology, science and practice, higher medical education.

10 ноября исполнилось 90 лет со дня рождения Виталия Дмитриевича Белякова (1921–1996), бывшего начальника кафедры общей и военной эпидемиологии ВМедА им. С.М.Кирова, заведующего кафедрой эпидемиологии 1-го Московского государственного медицинского института (ныне Первый Московский государственный медицинский университет) им. И.М.Сеченова, выдающегося ученого-эпидемиолога, талантливого педагога и руководителя, академика Российской академии медицинских наук (РАМН) и Российской академии естественных наук (РАЕН), профессора, генерал-майора медицинской службы. Его жизнь – пример служения эпидемиологической науке и медико-профилактическому делу, верности долгу обучения и воспитания будущих врачей и специалистов-эпидемиологов для медицинской службы Вооруженных Сил и здравоохранения страны¹.

С самого начала научно-педагогической деятельности В.Д.Беляков углубленно интересовался проблемами общей эпидемиологии, уделяя особое внимание



вопросам теории эпидемического процесса. Его видение данной проблемы вырабатывалось в процессе преподавания и научно-исследовательской работы, при подготовке учебников и учебных пособий по военной, общей и частной эпидемио-

¹Огарков П.И., Ишкильдин М.И. Академик В.Д.Беляков и его вклад в развитие отечественной эпидемиологии, – СПб: Изд. ВМедА, 2001. – 74 с.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ



ОБЪЯВЛЕНИЕ

Главное военно-медицинское управление МО РФ, ФБУ «Главный военный клинический госпиталь им. академика Н.Н.Бурденко МО РФ» и ООО «Акела-Н» (Москва) извещают, что 24 апреля 2012 г. в ГВКГ им. Н.Н.Бурденко состоится

Третья Всероссийская конференция с международным участием «Ксенон и инертные газы в медицине»

В работе конференции примут участие главные анестезиологи-реаниматологи регионов РФ и ведущие специалисты военных госпиталей, научно-исследовательских институтов, специалисты лечебно-профилактических учреждений страны, а также желающие из других ведомств, из всех субъектов РФ. Будет обсуждена проблема применения ксенона в разных разделах медицины при оперативных вмешательствах и с лечебной целью в наркологии, неврологии, психиатрии, при лечении нервно-психических и психосоматических расстройств после психотравмирующих факторов профессиональной деятельности. Во время конференции пройдет медицинская выставка техники для ксенона с показом современной наркозно-дыхательной аппаратуры для наркоза и проведения терапевтических процедур.

По поводу участия в выставке нужно обращаться по мобильному телефону 924-58-21 – доцент Потапов Владимир Николаевич.

Контактные телефоны: 8-499-263-54-75; 8-910-464-46-76

Руденко Михаил Иванович;
8-499-263-06-57; 8-926-902-23-78

Стец Валерий Викторович;
Факс. 8-499-263-08-47 (для Руденко М.И.)

Требования к оформлению материалов

Заявки на научные доклады и тезисы докладов в объеме 5–7 с. (через один интервал в электронном виде и один распечатанный экземпляр) будут приниматься до 20 января 2012 г. по форме: название доклада, фамилия(и) и инициалы автора(ов), учреждение(я), в котором работает автор(ы), город.

Адрес: 105229, Москва, Госпитальная площадь д. 3,
ГВКГ им. Н.Н.Бурденко, отделение анестезиологии. Руденко М.И.

* * *

Коллектив Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации с глубоким прискорбием извещает, что 6 декабря 2011 г. на 44-м году жизни скоропостижно скончался заместитель начальника 2-го отдела 1-го управления Главного военно-медицинского управления МО РФ полковник медицинской службы

**ПОДКОЛЗИН
Андрей Юрьевич,**

и выражают соболезнование родным и близким покойного.

Сбор руководящего состава медицинской службы Вооруженных Сил

14–15 декабря 2011 г. в Москве на базе Государственного института усовершенствования врачей МО РФ под руководством врио начальника Главного военно-медицинского управления МО РФ полковника медицинской службы А.А.Калмыкова проведен сбор руководящего состава медицинской службы Вооруженных Сил РФ. На второй день сбора состоялась Всеармейская научно-практическая конференция, посвященная состоянию и перспективам развития Службы медицины катастроф МО РФ.

В работе сбора участвовали главные медицинские специалисты МО РФ, генералы и офицеры центрального аппарата Минобороны России, руководители медицинской службы видов ВС, родов войск, военных округов, ВМедА им. С.М.Кирова, медицинских воинских частей, учреждений и организаций.



Открытие сбора: врио начальника Главного военно-медицинского управления МО РФ полковник медицинской службы **Анатолий Анатольевич Калмыков**



Участники сбора во время работы совещания руководящего состава медицинской службы ВС РФ по подведению итогов работы за 2011 год



Постановка задач участникам сбора. Справа налево: главный санитарный врач МО РФ – начальник 736-го Главного центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора МО РФ полковник медицинской службы **Э.П.Соловей**, врио начальника Главного военно-медицинского управления МО РФ полковник медицинской службы **А.А.Калмыков**, врио начальника 3-го управления ГВМУ МО РФ полковник медицинской службы **К.Д.Красавин**, врио начальника 1-го управления ГВМУ МО РФ полковник медицинской службы **А.Б.Игохин**

Фото В.Варфоломеева



**Сбор руководящего состава медицинской службы
Вооруженных Сил РФ: выставка образцов
медицинской техники и показ развертывания
подвижного комплекса врачебной помощи
ПК ВП 01 (15 декабря 2011 г.)**



Фото М.Поддубного, В.Варфоломеева



**Сбор руководящего состава медицинской службы
Вооруженных Сил РФ: выставка образцов
медицинской техники и показ развертывания
подвижного комплекса врачебной помощи
ПК ВП 01 (15 декабря 2011 г.)**



Фото М.Поддубного, В.Варфоломеева



КРИТИКА И БИБЛИОГРАФИЯ

© Д.А.ЖУРАВЛЁВ, 2011
УДК 61(091)(470.23)

Книга об истории медицины Санкт-Петербурга

ЖУРАВЛЁВ Д.А., кандидат исторических наук

Военно-медицинский музей, Санкт-Петербург



Изучение богатейшего наследия и традиций отечественной медицины является одной из важнейших задач, стоящих перед Военно-медицинским музеем. Многие годы музей проводит комплексное исследование истории медицины Санкт-Петербурга, используя для этого архивные документы, персональные фонды выдающихся ученых и врачей, редкие издания и другие материалы из собственного собрания. На основе уникального собрания Военно-медицинского музея, фондов других музеев, документов российских архивов сотрудниками музея были подготовлены к изданию такие труды, как «Медицинские памятные места Ленинграда», «Великий Боткин. Сердце, отданное людям», многотомное издание «История военной медицины России» и др. Статьи, связанные с развитием медицины в нашем городе, были опубликованы сотрудниками музея на стра-

ницах энциклопедического издания «Три века Санкт-Петербурга», в периодических изданиях, научных журналах и газетах.

К 300-летию города на Неве музеем был выпущен первый том «Истории медицины Санкт-Петербурга. XVIII век», в котором подробно рассказывалось о первых шагах санкт-петербургской медицины, придворной медицинской службе, создании лечебных учреждений, деятельности выдающихся врачей на благо города и его жителей. В 2010 г. на суд научной общественности был представлен второй том* – логическое продолжение начатой ранее работы. Монография рассматривалась на заседаниях Санкт-Петербургского научного общества историков медицины и была рекомендована к изданию. Подготовлена книга в тесном сотрудничестве с санкт-петербургским филиалом Института истории естествознания и техники имени С.И.Вавилова Российской академии наук.

В монографии раскрываются самобытность и уникальность петербургской медицины, неразрывно связанной с деятельностью выдающихся и ярких ученых с мировым именем: Н.И.Пирогова, С.П.Боткина, И.М.Сеченова, В.М.Бехтерева, И.П.Павлова, И.И.Мечникова, И.В.Буяльского, Н.В.Склифосовского и многих других.

История медицины Санкт-Петербурга XIX – начала XX в. подробно рассматривается в 12 главах монографии: «Организация медицинского дела», «Лечебные учреждения», «Императорская Медико-хирургическая (Военно-медицинская) академия», «Медицинское образование», «Медицинская наука», «Санкт-Петербург в борьбе с эпидемиями», «Медицина Санкт-Петербурга в войнах XIX – начала XX в.», «Придворная медицина», «Медицинские общества», «Медицинская периодика», «Медицинские музеи и коллекции», «Благотворительность и милосердие». Важным дополнением издания служат почти 100

*Будко А.А. История медицины Санкт-Петербурга XIX – начала XX в. – СПб: Нестор-История, 2010. – 400 с.

**ПЕРЕЧЕНЬ СТАТЕЙ,
НАПЕЧАТАННЫХ В 2011 г. В «ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОМ ЖУРНАЛЕ»***

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

- Автисян А.Я.** – Управление конфликтами в стоматологической организации. 10,59.
- Автисян А.Я., Давыдов В.Н.** – Оценка состояния стоматологической помощи в государственных и частных лечебно-профилактических учреждениях. 7,52.
- Автисян А.Я., Давыдов В.Н.** – Стоматологическое здоровье и качество жизни населения г. Грозного. 9,64.
- Агамов З.Х.** – К вопросу о необходимости организации центров здоровья. 10,58.
- Александров В.Н., Шабалов Н.П.** – Вопросы гигиены детей и подростков в системе военного здравоохранения. 6,12.
- Андроненков И.А.** – Актуальные вопросы выявления носительства ВИЧ-инфекции, маркёров парентеральных гепатитов, наркомании у юношей при призывае на военную службу. 9,58.
- Андроненков И.А.** – К вопросу о необоснованном призывае граждан на военную службу. 8,66.
- Белевитин А.Б., Бухтияров И.В., Жданько И.М., Бедиенко В.С., Хоменко М.Н.** – Вклад военной авиационной и космической медицины в медико-биологическое обеспечение первого полета человека в космос. 4,4,2–3 с. обл., 1–4 с. вклейки.
- Белевитин А.Б., Говорун М.И., Горохов А.А.** – О терминологии боевых механических повреждений. 2,4.
- Белевитин А.Б., Корнишко И.Г., Яковлев С.В.** – Служба медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации на современном этапе. 5,4.
- Белевитин А.Б., Цыган В.Н., Благинин А.А., Калтыгин М.В.** – Вклад Военно-медицинской академии в освоение космоса. 4,12,2–3 с. обл., 1–4 с. вклейки.
- Белевитин А.Б., Шаповалов В.М., Хоминец В.В., Ляховец Г.А.** – Концепция развития ортопедотравматологической помощи в Вооруженных Силах Российской Федерации. 3,4.
- Белевитин А.Б., Шелепов А.М., Кульинев С.В., Миронкин Н.А.** – Роль воинского врача в охране здоровья военнослужащих в Вооруженных Силах Российской Федерации. 1,4.
- Беляев В.Р., Балохина С.А., Петров М.В.** – Системный подход к управлению качеством медицинской помощи в работе страховой компании по добровольному медицинскому страхованию. 1,49.
- Березовский Д.П., Варавва Т.А., Минин К.Ю., Волков А.В., Кононов Н.В., Корниенко И.В.** – Анализ судебно-медицинских экспертиз и исследований военнослужащих с тупой травмой, осложнившейся тромбозом глубоких вен нижних конечностей. 9,82.
- Булатов М.Р.** – К проблеме эффективности системы профессионального образования врачебных кадров военного здравоохранения. 5,60.
- Булатов М.Р.** – Оценка потребности врачебного персонала лечебно-профилактических учреждений МО РФ в прохождении циклов повышения квалификации. 9,57.
- Бунина Л.А., Кобелев С.Н., Бунин В.А., Рыжиков М.В., Гайнов В.С., Летникова М.Н.** – Современные программные продукты для управления запасами аптеки госпиталя. 7,53.
- Бунина Л.А., Кобелев С.Н., Бунин В.А., Рыжиков М.В., Гайнов В.С., Летникова М.Н.** – Содержание и последовательность внедрения информационных технологий в систему управления обеспечением медицинским имуществом госпиталя. 8,72.
- Войновский Е.А., Лысенко К.И., Дежурный Л.И.** – О создании единой системы оказания первой помощи в Российской Федерации. 8,11.
- Ворона А.А., Сыркин Л.Д.** – Принципы и методы оценки ресурсов психического здоровья призывающего контингента в условиях демографического кризиса. 3,10.
- Говорун М.И., Кокорина О.В.** – Концепция развития системы оказания оториноларингологической помощи в Вооруженных Силах РФ. 11,4.
- Зенин Р.В., Булатов М.Р., Елизаров С.В., Журавлев С.В., Моляренко Е.В.** – Показатели выявляемости заболеваний у прикрепленных контингентов в период углубленного медицинского обследования в ведомственных амбулаторно-поликлинических учреждениях. 3,69.
- Зинчук Ю.Ю.** – Новая система оплаты труда в многопрофильном лечебном учреждении. 11,65.
- Карапетян Н.Г.** – Судебно-медицинское определение порога травмобезопасности для человека нелетального огнестрельного оружия. 7,54.

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

- Киричёк А.В., Шабалина А.Э., Пинчук П.В., Калетина Н.И.** – Проблемы диагностики злоупотребления синтетическими каннабимиметиками. 4,62.
- Колкутин В.В., Караваева И.Е.** – Об актуальности изучения особенностей огнестрельных повреждений в условиях замкнутых пространств. 11,64.
- Корнишко И.Г., Яковлев С.В., Мурашев Н.В., Сидоров В.А., Медведев В.Р., Матвеев А.Г.** – Анализ использования полевых медицинских формирований в армиях стран НАТО и Вооруженных Силах Российской Федерации. 12,4,1–4 с. вклейки.
- Кузьмин С.А.** – Анализ удовлетворенности призывников и врачей Оренбургской области организаций медицинского обеспечения подготовки граждан к военной службе. 5,12.
- Максимов И.Б., Столляр В.П.** – О проблемах и перспективах совершенствования управления современными госпитальными объединениями. 10,4.
- Максимов И.Б., Столляр В.П., Нефедов А.В.** – Об управлении лечебно-диагностическим процессом в Главном военном клиническом госпитале им. Н.Н.Бурденко. 8,4.
- Мережкин А.М., Рожнов Ю.А., Крылова Е.М., Смирнова Л.Ф.** – Опыт работы филиала № 6 ФБУ «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко Минобороны России» в системе медицинского страхования и платных услуг. 10,57.
- Мирошниченко Ю.В., Гайнов В.С.** – Применение формулярной системы для упорядочения лекарственной помощи обучающимся. 10,55.
- Попов А.П., Лановенко Ю.П., Павлова И.В.** – Некоторые аспекты амбулаторно-поликлинической работы в современных условиях. 11,14.
- Резванцев М.В., Иванова Л.В., Сиващенко П.П.** – Основные показатели состояния здоровья и заболеваемости отдельных категорий военнослужащих, проходящих службу по контракту. 6,72.
- Рябинкин В.В., Черников И.Г.** – О формировании Федерального регистра «Врачебные кадры Службы медицины катастроф». 6,71.
- Самохвалов И.М., Рева В.А., Пронченко А.А., Селезнев А.Б.** – Догоспитальная помощь при ранениях магистральных сосудов конечностей. 9,4.
- Самцов А.В., Белякин С.А., Тарасенко Г.Н.** – Консультативная дерматовенерологическая помощь в многопрофильном госпитале на основе интернет-технологий. 2,8.
- Тарасенко Г.Н., Липова Е.В., Глазко И.И.** – Телемедицина – мнения дерматовенеролога и пациента. 7,8.
- Шамрей В.К., Марченко А.А., Фомин С.А.** – Профилактика табачной зависимости в Вооруженных Силах. 7,4.
- Шелепов А.М., Захаров Ю.В., Лапицкий В.Ф.** – Информационные технологии в управлении медицинским обеспечением объединенных вооруженных сил НАТО. 7,11.
- Шелепов А.М., Ишутин О.С., Леоник С.И.** – Санитарная служба Западного Особого военного округа накануне и в начале Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. 6,4.

МЕДИЦИНА ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЙ

- Белевитин А.Б., Корнишко И.Г., Яковлев С.В.** – Исторические аспекты формирования Службы медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации. 4,16.
- Галухин В.Я., Самарин Д.В.** – Оказание экстренной психологической помощи при ликвидации медико-санитарных последствий в зоне чрезвычайных ситуаций на железнодорожном транспорте. 8,68.
- Галухин В.Я., Самарин Д.В.** – Планирование мероприятий ликвидации медико-санитарных последствий аварий с опасными грузами на железнодорожном транспорте. 9,21.
- Гребенюк А.Н., Зацепин В.В., Назаров В.Б., Власенко Т.Н.** – Современные возможности медикаментозной профилактики и ранней терапии радиационных поражений. 2,13.
- Гребенюк А.Н., Конев В.В., Сидоров Д.А., Сидоров О.С., Азаров И.И.** – Современное состояние и перспективы совершенствования медицинских средств индикации отправляющих и высокотоксичных веществ. 1,10.
- Ищенко А.Н., Белов Н.Н., Гайдаш А.А., Югов Н.Т., Баширов Р.С., Афанасьева С.А., Синица Л.Н.** – Структурные механизмы и математическое моделирование разрушения костной ткани при высокоскоростном ударе. 3,15.
- Корнишко И.Г., Яковлев С.В., Владимиров А.В.** – Опыт применения 183-го медицинского отряда специального назначения Приволжско-Уральского военного округа при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в Республике Индонезия. 8,18.
- Корнишко И.Г., Яковлев С.В., Владимиров Е.В.** – Опыт применения мобильных формирований Службы медицины катастроф Минобороны России в локальных войнах и вооруженных конфликтах. 9,12,3–4 с. вклейки.

Корнишко И.Г., Яковлев С.В., Красавин К.Д., Лемешкин Р.Н. – Организация обеспечения медицинской техникой и имуществом военно-медицинских учреждений и формирований Службы медицины катастроф Министерства обороны РФ в чрезвычайных ситуациях. 10,9.

Костюченко О.М., Карназ А.Ф., Яковлев С.В., Корнишко И.Г. – Состояние и направления совершенствования подсистемы надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой Службы медицины катастроф Министерства обороны РФ. 7,17.

Мясников В.А., Быков В.Н., Гребенюк А.Н. – Экспериментальная оценка эстрогенов в качестве потенциальных средств медицинской защиты при радиационных и химических воздействиях. 8,71.

Петленко С.В., Иванов М.Б., Говердовский Ю.Б., Богданова Е.Г., Голубков А.В. – Адаптивное реагирование иммунной системы людей, проживающих вблизи химически опасного объекта. 10,15.

Рябинин В.В. – Состояние и проблемы последипломного обучения врачебных кадров службы медицины катастроф. 12,15.

Степанов А.А., Пинчук П.В. – Особенности организации и алгоритмы действий судебно-медицинских экспертов в условиях чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов. 7,25.

Федотов С.А. – Экспертная оценка эффективности системы медицинского обеспечения пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях. 12,35.

ВОЙСКОВАЯ МЕДИЦИНА

Алимов А.В., Аминев Р.М., Устинов А.Е., Матренинская Е.С. – Опыт медицинской службы по внедрению современных методов профилактики острых респираторных инфекций в войсках. 1,14.

Белов А.Б., Огарков П.И. – Актуальные вопросы эпидемиологии и вакцинопрофилактики «детских» воздушно-капельных инфекций в войсках (на флоте). 4,28.

Ворона А.А. – Влияние состояния здоровья военнослужащих на сплоченность воинских подразделений. 5,16.

Гаврик М.В., Горин А.С., Домашов В.И., Сулейманов Р.А. – О микробиологических критериях качества воздушной среды казарменных помещений в условиях Крайнего Севера. 6,19.

Говорун М.И., Кокорина О.В. – Организация оториноларингологической помощи в войсковом звене медицинской службы. 8,23.

Горбунов В.А. – Оториноларингологические аспекты острых респираторных заболеваний. 10,24.

Прохватилов Г.И., Черныш В.Ф., Гребнев Г.А., Канунников В.А. – Совершенствование амбулаторной стоматологической помощи в войсковом районе. 3,24,4 с. обл.

Рыбин В.В., Сабанин Ю.В., Кузин С.Н., Каськов О.В., Рихтер В.В., Заволожин В.А. – Неспецифическая профилактика ангин у военнослужащих по призыву во внутренних войсках МВД России. 2,18.

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

ХИРУРГИЯ

Бабков О.В., Беляев А.М., Луфт В.М., Захаренко А.А., Суров Д.А., Енин Д.М., Кондратов С.А., Рудаков Д.А., Иваницкий С.А., Лапинский А.В. – Искусственное лечебное питание в послеоперационный период при осложненном колоректальном раке. 1,65.

Белякин С.А., Антонов Г.И., Лазарев В.А., Митрошин Г.Е., Галактионов Д.М., Миклашевич Э.Р., Мельничук С.В., Гладышев С.Ю. – Сравнительный анализ сонно-подключичной транспозиции и стентирования при стенотическом поражении подключичной артерии. 10,29.

Белякин С.А., Будрин Ю.В., Шевченко Г.С. – Гистерорезекtosкопия в лечении гинекологических заболеваний. 9,59.

Белякин С.А., Пинчук О.В., Раков А.А. – Влияние хронического употребления алкоголя на течение облитерирующего атеросклероза артерий нижних конечностей. 1,57.

Белякин С.А., Синицын М.С., Царёв М.И., Азбаров А.А., Апевалов С.И. – К проблеме интраневрального введения анестетика при выполнении регионарных блокад. 8,43.

Брюсов П.Г., Зубрицкий В.Ф., Исламов Р.Н., Низовой А.В., Фоминых Е.М. – Фаго-профилактика и фаготерапия хирургических инфекций. 4,34.

Глухов Д.В., Булавин В.В., Мидбрейт И.М. – Реабилитация раненых военнослужащих с травматической болезнью в условиях поликлиники. 12,34.

- Дербенев В.А., Гребенник С.Ф., Чмуневич А.А.** – Опыт применения раневого покрытия «Фолидерм» в лечении пострадавших с термической травмой кожного покрова. 2,20.
- Дмитришен Р.А., Цыган В.Н., Долгов Г.В.** – Профилактика рецидивов доброкачественных новообразований яичников у женщин репродуктивного возраста после ургентных операций. 5,36.
- Дмитришен Р.А., Цыган В.Н., Долгов Г.В.** – Реабилитация fertильности у военнослужащих-женщин с доброкачественными новообразованиями яичников после ургентных операций. 5,64.
- Дмитришен Р.А., Цыган В.Н., Долгов Г.В.** – Система реабилитации специфических функций женского организма пациенток с доброкачественными новообразованиями яичников после ургентных операций. 6,34.
- Зеленов Г.Г., Колокольчикова Е.Г., Науменко Э.В.** – Значение сосудистой хирургии и патоморфологии в лечении парасимпатических хемодектом. 5,24.
- Зеленов Г.Г., Туманова Е.Л., Науменко Э.В.** – Каротидная хемодектома: основные строительные элементы и их взаимодействие. 11,66.
- Зеленяк К.Б., Кавалерский Г.М., Серебряков А.Б., Зудилин А.В.** – Сравнительная оценка традиционных и миниинвазивных доступов при тотальном эндопротезировании коленного сустава. 2,64.
- Зингеренко В.Б.** – Глутамин и олигопептидные смеси в лечении кишечной недостаточности при перитоните. 6,74.
- Зиятдинов М.Н., Акимкин В.Г., Гизатуллин Ш.Х.** – Микробиологический пейзаж и резистентность к антибиотикам микрофлоры, выделяемой при открытых черепно-мозговых ранениях. 12,37.
- Зубрицкий В.Ф., Ивашкин А.Н., Фоминых Е.М., Смирнов А.В., Чарiev М.Т., Нахаев В.В., Небелаз Р.П.** – Применение криоконсервированных жизнеспособных аутодермотрансплантатов при лечении больных с обширными посттравматическими раневыми дефектами. 5,63.
- Зубрицкий В.Ф., Покровский К.А., Забелин М.В., Брагин А.Г.** – Дифференцированный подход в выборе лечебной тактики при панкреонекрозе. 2,62.
- Иванов А.П., Фатеев Д.М.** – Воздействие нефрэктомии на вариабельность сердечного ритма у больных раком почки. 1,54.
- Иванов В.А., Белякин С.А., Майсков В.В., Иванов А.В., Смирнов В.Л., Пермяков С.В.** – Стентирование бифуркационных стенозов коронарных артерий с применением внутрисосудистых методов диагностики. 12,20.
- Карачун А.М., Самсонов Д.В., Кошевой А.П.** – Мультиорганные резекции при местном распространении рака желудка. 5,67.
- Касимов Р.Р., Мухин А.С., Тутаев О.И., Шамшорик С.А.** – Первый опыт лапароскопических аппендэктомий в 150-коечном гарнизонном госпитале. 6,25.
- Ковалёв П.В., Дубровин Г.М., Горбань Е.В.** – Биомеханическое обоснование напряженного спицевинтового остеосинтеза переломов проксимального отдела плечевой кости. 4,47.
- Козлов Г.Н., Епифанцев А.Г., Батрак Ю.М., Хозеев В.В.** – Вентральный и задний спондилодез у пострадавших с осложненными повреждениями верхнешейных позвонков. 5,62.
- Максимов Б.И., Николенко В.К.** – Сравнительный анализ кровопотери и гемодинамических изменений при эндопротезировании тазобедренных суставов у больных с двусторонним коксартрозом. 1,24.
- Матвеев С.А., Крайнюков П.Е.** – Лечение пациентов с гнойными заболеваниями кисти, типичные ошибки и осложнения. 8,36.
- Матвеев С.В., Петров А.Н., Науменко Э.В.** – Комплексное лечение больных с варикозной болезнью нижних конечностей. 1,54.
- Мешков А.А., Ловкин О.М., Поспелко В.П., Ишимов К.С.** – Применение вальгизирующей остеотомии большеберцовой кости у больных молодого возраста в ведомственном лечебном учреждении. 7,55.
- Науменко Э.В., Погода Г.Г.** – Еще раз о лечении лимфедемы нижних конечностей. 2,59.
- Парфёнов В.Е., Самохвалов И.М., Головко К.П., Озерецковский Л.Б., Суворов В.В., Маркевич В.Ю., Гребнёв Д.Г.** – Лечение огнестрельных ранений вневерепной локализации, нанесенных нелетальным кинетическим оружием. 9,36,3 с. обл.
- Пархоменко В.В.** – Осложнения при различных методах хирургической реваскуляризации миокарда в ранний послеоперационный период. 4,74.
- Попов А.П., Жданович В.В., Бородин И.А., Кочетков В.А.** – О преимуществах эндовенозной лазерной коагуляции подкожных вен. 2,26.

Попов А.П., Соколова Л.М. – Амбулаторная диагностическая гистероскопия как стационарнозамещающая технология. 10,77.

Прудников К.В., Погода Г.Г., Науменко Э.В. – Результаты эндодиссекции перфорантных вен голени при лечении трофических язв венозной этиологии. 6,31.

Савватеева О.Ю. – Эффективность гидрогелевых противоожоговых средств при лечении термических ожогов в экспериментальной модели. 7,56.

Самохвалов И.М., Гаврилин С.В., Бадалов В.И., Недомолкин С.В., Мешаков Д.П., Храпов К.Н., Васильев М.А. – Трахеостомия при длительной искусственной вентиляции легких у пострадавших с политравмой. 5,20.

Самохвалов И.М., Мануковский В.А., Бадалов В.И., Северин В.В., Головко К.П., Денисенко В.В. – Применение тактики многоэтапного лечения («damage control») в военно-полевой хирургии. 9,30.

Соколовский В.А., Алиев М.Д., Соколовский А.В., Сергеев П.С. – Оценка результатов реконструкции голеностопного сустава мегапротезом при поражении опухолью дистального отдела большеберцовой кости. 3,70.

Соловей А.М., Шестопалов А.Е. – Динамика эндогенной интоксикации у пострадавших с посттравматическим перитонитом. 3,72.

Хубулава Г.Г., Ивченко Е.В., Пайвин А.А., Кравчук В.Н., Юрченко Д.Л., Иващенко А.И., Диденко М.В., Лукьянов Н.Г., Пелешок А.С., Цыган Н.В., Любимов А.И., Наумов А.Б., Шорохов К.Н., Сухарев А.Е., Князев Е.А., Порембская И.А. – Опыт применения системы механической поддержки кровообращения «Іпсог» в качестве «моста к восстановлению» у больных с терминальной сердечной недостаточностью. 11,29.

Хубулава Г.Г., Шайдаков М.Е., Бологов С.Г. – Возможности прогнозирования развития фибрилляции предсердий после успешной хирургической коррекции митрального порока сердца. 3,73.

Шанин Ю.Н., Котив Б.Н., Цыган В.Н., Ионцев В.И. – Особенности регуляции системы кровообращения при хирургической коррекции портальной гипертензии. 3,29.

Шаповалов В.М., Хоминец В.В., Михайлов С.В., Шакун Д.А. – Выбор рациональной методики хирургического лечения больных с переломами проксимального отдела бедренной кости. 4,40.

ТЕРАПИЯ

Ардашев А.В., Долгушина Е.А., Ардашев В.Н. – Эффективность радиочастотной катетерной аблации мерцательной аритмии по данным трехлетнего проспективного исследования. 10,62.

Белякин С.А., Бобров А.Н., Плюснин С.В. – Роль биопсии печени в диагностике алкогольного гепатита. 5,68.

Бобров А.Н., Белякин С.А., Плюснин С.В. – Особенности фиброза печени при алкогольной болезни. 6,78.

Долгушина Е.А. – Клиническая и лабораторная оценка предвестников рецидива фибрилляции предсердий у больных, перенесших радиочастотную катетерную аблацию мерцательной аритмии. 8,73.

Дубровский А.В., Белков С.А., Данько А.А., Прищепов И.А., Костенко И.М., Палченкова М.В., Данько А.О. – Бактериологическая диагностика и особенности клинического течения пневмоний у больных, находящихся на искусственной вентиляции легких. 4,70.

Дударенко С.В., Левченко З.А. – Синдром рефлюксной боли в грудной клетке – некоторые аспекты диагностики. 6,75.

Егорова Л.А., Караник А.Р., Масленникова О.М., Запевалова Е.Р. – Эффективность применения терапевтического обучения у больных сердечной недостаточностью. 10,71.

Зайцев А.А., Кулагина И.Ц., Передельский С.В., Алпенидзе Д.Н. – Современные возможности фармакотерапии острого бронхита. 10,39.

Зайцев А.А., Пучнина Т.В., Кулагина И.Ц. – Клинико-экономические перспективы ступенчатой терапии внебольничной пневмонии моксифлоксацином. 10,60.

Иванов А.О., Елисеев Д.Н., Беляев В.Р., Гусеница С.Г., Карабач И.В., Грошилин С.М., Скляров В.Н. – Восстановление работоспособности операторов путем сочетанного использования разномодальных физических факторов. 5,76.

Калачнюк Т.Н. – Проблема лекарственных поражений печени на фоне приема нестероидных противовоспалительных средств. 2,69.

Климко В.В., Стариков С.М., Калинина С.В. – Выявление и коррекция синдрома обструктивного апноэ-гипопноэ у больных ИБС после чрескожной транслюминальной ангиопластики. 12,39.

Лядов М.В., Герасименко М.Ю., Шкловский Б.Л. – Динамика гемодинамических показателей при применении общих воздушных криотермических воздействий у пациентов с артериальной гипертензией. 12,43.

Мироненко Д.А., Белякин С.А., Крашутский В.В., Кочетова И.А., Моисеева Е.С., Назарьев Б.М. – Состояние гепатобилиарной системы у больных хронической абдоминальной ишемией. 4,76.

Некрасов А.А., Мельниченко О.В., Фролов А.Г., Кнорринг Г.Ю., Григорьева Н.Ю. – Определение и роль NT-проВНР при хронической обструктивной болезни легких и при ее сочетании с ишемической болезнью сердца. 3,78.

Охотникова И.М., Чернецов В.А., Чернов С.А. – Особенности динамики уровня натрий-уретического пептида у больных ишемической болезнью сердца с хронической сердечной недостаточностью. 7,59.

Паценко М.Б., Лиферов Р.А., Щур Ю.В., Фисун А.Я., Симоненко В.Б., Попов А.П. – Эффекты антигипертензивной терапии небивололом при артериальной гипертонии на рабочем месте у лиц опасных профессий. 9,65.

Пирогова И.Ю., Горфинкель А.Н., Абрамовская Н.В. – Антифибротическая терапия хронического гепатита С. 2,67.

Попов А.П., Идрисова М.Я. – Комплексное применение гирудо- и лазеротерапии при лечении хронической тазовой боли в амбулаторно-поликлинических условиях. 12,41.

Потехин Н.П., Рожнов Ю.А., Орлов Ф.А., Караник А.Р. – Особенности ремоделирования миокарда у больных с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией. 2,30.

Потехин Н.П., Фурсов А.Н., Орлов Ф.А., Чернавский С.В., Гаспарян С.С. – Влияние ряда гормональных показателей на ремоделирование миокарда у больных артериальной гипертензией и метаболическим синдромом. 12,45.

Потехин Н.П., Чернавский С.В., Фурсов А.Н., Яковлев В.Н. – Об эволюции метаболического синдрома. 10,65.

Семисёрин В.А., Маев И.В., Каракозов А.Г., Бабина С.М., Еремин М.Н. – Современные неинвазивные методики диагностики фиброза печени в динамической оценке терапии неалкогольного стеатогепатита у больных метаболическим синдромом с сахарным диабетом 2 типа. 9,67.

Семисёрин В.А., Маев И.В., Каракозов А.Г., Еремин М.Н. – Динамическая эластография в клинической оценке антифиброзной терапии при токсическом поражении печени и гепатобилиарной системы. 8,74.

Симоненко В.Б., Воронин Т.С., Хорева Е.Т., Демьяненко А.В., Михайлов А.А., Тесля А.Н., Мороз О.М. – Коррекция влияния клиностатической гипокинезии на церебральную гемодинамику во время сна у лиц, страдающих гипертонической болезнью. 1,28.

Симоненко В.Б., Давыдов О.В., Тесля А.Н., Мороз О.М. – Диагностика и лечение спондилогенных висцеропатий. 3,75.

Симоненко В.Б., Степанянц О.С., Тесля А.Н., Мороз О.М. – Лечение больных со стабильной стенокардией напряжения цитопротекторами. 4,75.

Симоненко В.Б., Чаплюк А.Л., Тесля А.Н., Потапенко В.Н. – Диагностика болевого синдрома в грудной клетке в условиях многопрофильного лечебно-профилактического учреждения. 4,51.

Стадников А.А., Воляник М.Н., Дрёмова Е.Н., Смотрова А.А. – Состояние апоптоза лимфоцитов и эозинофилов при формировании экспериментальной бронхиальной астмы и ее лечебной коррекции. 7,60.

Тришина В.В., Бычкова Л.В., Огурцов П.П. – Алгоритм ранней диагностики поражения почек у больных хронической обструктивной болезнью легких. 3,81.

Фирсакова В.Ю., Елагин О.С., Масленникова О.М., Егорова Л.А. – Диагностика латентной правожелудочковой сердечной недостаточности у больных с аномалиями трикусpidального клапана. 10,63.

Фролов Д.С., Янович М.С., Халимов Ю.Ш., Шустов С.Б. – Неинвазивная оценка состояния коронарного кровотока у пенсионеров Министерства обороны с ишемической болезнью сердца и возрастным андрогенным дефицитом. 3,47.

Фурсов А.Н., Потехин Н.П., Чернавский С.В., Дроздова И.Н. – Оценка эффективности сиатглиптина и метформина у больных метаболическим синдромом. 6,68.

Фурсов А.Н., Чернавский С.В., Макеева Т.Г., Захарова Е.Г., Артюшкович О.В., Барсов М.И. – Новые возможности в лечении метаболического синдрома: оценка эффективности. 7,57.

Хухрев А.Л., Ойноткинова О.Ш., Шкловский Б.Л., Никулин А.И. – Оценка клинической картины и метаболических характеристик у больных ишемической болезнью сердца в сочетании с инсулиннезависимым сахарным диабетом, перенесших аортокоронарное шунтирование. 4,66.

Чернавский С.В. – Прогнозирование сердечно-сосудистых осложнений и оптимизация лечебно-диагностических мероприятий у больных метаболическим синдромом. 10,69.

Чернавский С.В., Потехин Н.П., Яковлев В.Н., Фурсов А.Н. – Математические модели как основа индивидуального подхода к выбору лечебно-профилактической тактики у больных метаболическим синдромом. 11,74.

Чернавский С.В., Фурсов А.Н., Потехин Н.П., Яковлев В.Н. – Варианты течения метаболического синдрома как основа дифференцированного подхода к терапии полиметаболических нарушений. 12,40.

Шилов В.В., Батоцыренов Б.В., Васильев С.А., Шикалова И.А., Лоладзе А.Т. – Коррекция неспецифических поражений при острых отравлениях наркотическими веществами из групп опиатных наркотиков у больных в критическом состоянии. 11,36.

Шкловский Б.Л., Хухрев А.Л., Ойноткинова О.Ш. – Динамика показателей перекисного окисления липидов и ферментов антиоксидантной системы до и на этапах аортокоронарного шунтирования у больных ишемической болезнью сердца в сочетании с инсулиннезависимым сахарным диабетом. 4,73.

Юдин В.Е., Стариков С.М., Русакевич А.П. – Высокотехнологичные виды физической реабилитации военнослужащих в системе сохранения и восстановления их функциональной надежности. 5,59.

ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ И СТОМАТОЛОГИЯ

Козлов С.В., Воронков М.Б. – Профилактика и устранение ошибок определения цвета в клинике ортопедической стоматологии. 10,66,3 с. обл.

Козлов С.В., Кранин Д.Л., Герез В.С., Федоров А.Ю., Назаров Д.А. – Результаты использования методики применения индивидуальных средств гигиены для полости рта у больных после аортокоронарного шунтирования. 3,77.

Попов А.П., Сдобнов Е.В., Цакоева А.А. – Комплексное поликлиническое медико-социальное исследование заболеваний пародонта у военнослужащих. 5,70.

Раздорский В.В. – Лечение больных с осложнениями имплантации. 4,63.

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ И ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Беликова Е.И. – Зрительная реабилитация пациентов с катарактой и пресбиопией методом имплантации аккомодирующей интраокулярной линзы. 10,73.

Беликова Е.И., Антонюк С.В. – Восстановление аккомодации глаза методом имплантации мультифокальных и аккомодирующих интраокулярных линз. 11,68.

Беликова Е.И., Антонюк С.В. – Интраокулярная коррекция пресбиопии и роговичного астигматизма в течение одной процедуры. 8,75.

Беликова Е.И., Антонюк С.В. – Применение комбинированной хирургии для коррекции пресбиопии у пациентов с катарактой и высокими аномалиями рефракции. 9,61.

Белякин С.А., Егоров В.И., Лукьяненко А.В. – Общие принципы лечения минно-взрывных ранений ЛОР-органов. 11,20.

Бойко Э.В., Фокина Д.В., Рейтузов В.А., Алексперов С.И. – Эффективность интраокулярной доставки 5-фторхинолонов для профилактики внутриглазной инфекции. 7,30.

Горбунов В.А., Кубышкин С.И., Марченко М.Г. – Современные возможности диагностики регионарных метастазов рака гортани в военных госпиталях и поликлиниках. 6,82.

Куроедов А.В., Брежнев А.Ю., Александров А.С., Огородникова В.Ю. – Принципы лечения начальной стадии глаукомы: хирургия против терапии (Обзор литературы). 5,28.

Рагимова Н.Р. – Физиотерапевтическая коррекция компьютерного зрительного синдрома. 1,60.

Чишиева М.Р., Соколов А.А., Даниличев В.Ф., Кнорринг Г.Ю. – Экстракорпоральная гемокоррекция в комплексном лечении пациентов с хроническими рецидивирующимиuveitismi. 4,67.

Шишкун М.М., Гаджиева К.Т. – Эффективность антиоксидантной терапии у пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией после витрэктомии. 10,61.

Юдин В.Е., Овечкин И.Г. – Восстановительное лечение астенопии у военнослужащих специальных подразделений. 5,66.

УРОЛОГИЯ

Белякин С.А., Царёв М.И., Кочетов А.Г., Паршин В.В., Дубровских С.А., Костин А.А., Король В.Д. – Оперативное лечение простых кист почек в многопрофильном госпитале. 7,35.

Есинов А.В., Лазарев А.Б. – Лечение болезни Пейрони методами лимфотропной и монооксидом азота терапии. 6,81.

Иванов А.П., Тюзиков И.А., Фатеев Д.М. – Этиологическая характеристика заболеваний единственной почки после нефрэктомии. 9,69.

Кушниренко Н.П., Питомцев И.М., Скиба М.О., Яницев А.А., Кушниренко С.Н. – Врожденное эректильное искривление полового члена у молодых мужчин призывающего возраста. 7,62.

Осипов Н.Г., Корюков Д.В., Соболенко Ю.А., Глазерова А.Э. – Рецидив левостороннего варикоцеле при синдроме May – Thurner. 11,71.

Плеханов В.Н. – О диагностическом значении бессимптомной бактериурии у военнослужащих по призыву. 11,24.

Сергиенко Н.Ф., Васильченко М.И., Кудряшов О.И., Бегаев А.И., Щекочихин А.В., Шершнев С.П., Рейнюк О.Л., Лотоцкий М.М. – Современные представления об оперативном лечении больных аденомой предстательной железы. 3,42.

Шестаев А.Ю., Савченко И.Ф., Кушниренко Н.П., Кушниренко К.Н., Питомцев И.М., Скиба М.О., Яницев А.А. – О совершенствовании урологической помощи военнослужащим с эректильной дисфункцией. 12,23.

НЕВРОЛОГИЯ И ПСИХИАТРИЯ

Воробьев С.В., Коваленко А.П., Емелин А.Ю., Лобзин В.Ю. – Алгоритм диагностики вторичных когнитивных нарушений в амбулаторно-поликлиническом звене. 6,38.

Давыдов О.В. – Клиническая значимость мануальной и рефлексотерапии в этапном комплексном лечении радикулопатий. 1,67.

Мосягин И.Г., Чеснокова В.Н. – Сезонные особенности церебральной гемодинамики у юношей северного региона. 1,52.

Никитин А.Э., Шамрей В.К., Курасов Е.С. – Психические нарушения у военнослужащих молодого возраста с неотложными кардиологическими состояниями. 3,35.

Овчинников Ю.В., Симоненко В.Б., Широков Е.А., Денищук И.С., Ибрагимова Ф.М. – Клинико-инструментальная характеристика артериальной гипертонии, предрасположенной к развитию ишемического инсульта. 6,43.

Однак М.М., Емелин А.Ю., Воробьев С.В., Коваленко А.П., Лобзин В.Ю. – Тактика комплексной терапии и реабилитации больных с посттравматическими когнитивными нарушениями. 1,17.

Резник А.М. – Алкогольная зависимость у ветеранов локальных войн. 2,56.

Резник А.М. – Особенности психических расстройств у ветеранов локальных войн, получавших лечение в психиатрическом отделении госпиталя. 5,75.

Шамрей В.К., Лыткин В.М., Колов С.А., Дрига Б.В. – Клинико-диагностические аспекты боевых посттравматических стрессовых расстройств. 8,28.

Шилов В.В., Батоцыренов Б.В., Александров М.В., Васильев С.А., Александрова Т.В. – Использование реамберина в коррекции острой церебральной недостаточности у больных с острыми отравлениями нейротропными веществами. 10,36,4 с. обл.

Юдин В.Е., Лямин М.В., Ярошенко В.П. – Особенности психических нарушений и оценки качества жизни у военнослужащих, получивших ранения в локальных вооруженных конфликтах. 2,21.

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Бучинский О.И., Рожнов Ю.А., Караник А.Р. – Влияние фотофореза экзодерила на клиническую симптоматику у больных онихомикозом. 10,66.

Васильева Е.С., Вергун Е.Э., Орехова Э.М., Кульчицкая Д.Б., Тарасенко Г.Н. – Новые технологии в коррекции возрастных изменений кожи лица. 9,71.

Волгин В.Н., Ламоткин И.А., Рожнов Ю.А., Тришкина О.В. – Фотодинамическая терапия новообразований кожи и слизистых оболочек. 6,85.

Гайдаш Н.В., Карасев Е.А. – Коррекция инволютивных и рубцовых изменений кожи методом фракционного фототермолиза. 1,62.

Гладько В.В., Гайдаш Н.В. – Оценка эффективности комбинированного метода коррекции инволютивных изменений кожи с использованием фракционного фототермолиза и биоревитализации. 3,14.

Гладько В.В., Кахишвили Н.Н. – Иммунологические особенности течения пиодермии у военнослужащих с разным уровнем здоровья. 4,71.

Гладько В.В., Кахишвили Н.Н. – Клинико-микробиологические особенности пиодермии у военнослужащих. 1,59.

Грищенко Ю.В., Гладько В.В., Карасёв Е.А., Гречко А.В. – Изменение качества жизни и локального статуса у женщин с андрогенетической алопецией под влиянием комплексного лечения. 2,54.

Грищенко Ю.В., Мордовцева В.В., Гладько В.В., Гречко А.В. – Патогенетические особенности андрогенетического поредения волос у женщин. 2,72.

Марын Г.Г., Корнилов А.Б., Тутельян А.В., Алексеев В.В. – Регуляторный пептид в терапии пиогенных поражений кожи и их осложнений. 8,73.

Рожнов Ю.А. – Новый метод лечения псориаза с использованием плазмафереза и экстракорпоральной фармакотерапии. 10,49.

Санакоева Э.Г., Масюкова С.А., Ильина И.В., Ашапкин В.В., Кутуева Л.И. – Изучение полиморфизма генов при различных клинических формах акне. 8,78.

Флакс Г.А. – Субъективные ощущения при келоидных и гипертрофических рубцах как критерий дифференциальной диагностики. 9,73.

РЕНТГЕНОЛОГИЯ

Левшакова А.В., Карусинов П.С. – Возможности магнитно-резонансной томографии в ранней диагностике анкилозирующего спондилита. 2,73.

Правосудов В.В., Троян В.Н., Ковтун Э.А. – Лучевые методы исследования в распознавании изменений в грудной клетке при заболеваниях системы крови. 3,83.

Троян В.Н., Царев М.И., Асташова В.В., Филиппов А.В. – Оценка эффективности малоинвазивного лечения метастазов печени при колоректальном раке методами лучевой диагностики. 4,61.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Аминев Р.М., Корнеев А.Г., Скачков М.В. – Эпидемиологическая характеристика территории расположения воинских частей в Оренбургской области. 2,38.

Багмет А.Д., Зайцева Н.С., Медведева Т.В., Квашина А.В. – Случай висцерального лейшманиоза у военнослужащего. 12,50.

Белов А.Б., Огарков П.И. – Перспективы снижения заболеваемости военнослужащих воздушно-капельными инфекциями, не управляемыми средствами вакцинопрофилактики. 5,42.

Земляков С.В., Акимкин В.Г., Паршин М.Ж. – Выявление ВИЧ-инфицированных на этапе призыва граждан на военную службу: современное состояние проблемы. 2,55.

Коваленко А.Н., Жданов К.В., Волжанин В.М., Шишкун М.К., Токмаков В.С., Карпов А.В., Мурачёв А.А., Кондратёнок В.А. – Особенности клиники, диагностики и лечения брюшного тифа у лиц молодого возраста. 1,33.

Куракин Э.С. – Молекулярно-биологические, клинические и эпидемиологические особенности нозокомиальных острых кишечных инфекций. 7,63.

Марын Г.Г., Корнилов А.Б., Шевцов Е.Н., Краснов П.П., Аносова С.Г., Матерова Е.А. – Снижение бактериальной обсемененности слизистых оболочек зева у военнослужащих при применении растительного иммуномодулятора «Кармолис капли». 9,81.

Мережкин А.М., Зоткин А.В., Миць Н.Н., Рожнов Ю.А. – Деятельность военного амбулаторно-поликлинического учреждения по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения. 12,30.

Минаева Л.В., Мануйлов В.М., Мосягин И.Г. – Определение маркёров гепатита В у медицинских работников на фоне вакцинации. 6,79.

Рыбин В.В., Сабанин Ю.В., Кузин С.Н., Каськов О.В., Рихтер В.В., Заволожин В.А. – Эпидемиологическая характеристика острых тонзиллитов (ангин) у военнослужащих по контракту внутренних войск МВД России. 7,39.

Рыбин В.В., Сабанин Ю.В., Кузин С.Н., Каськов О.В., Рихтер В.В., Заволожин В.А. – Эпидемиологическая характеристика острых тонзиллитов у военнослужащих по призыву внутренних войск МВД России. 3,52.

Ярославцев В.В., Сабанин Ю.В., Каськов О.В., Рыбин В.В., Рихтер В.В., Заволожин В.А. – Внебольничная пневмония у военнослужащих внутренних войск МВД России: особенности эпидемического процесса. 11,40.

ГИГИЕНА И ФИЗИОЛОГИЯ ВОЕННОГО ТРУДА

Артемьев Н.А., Ганапольский В.П. – Определение профессиональной пригодности военнослужащих операторского профиля деятельности с учетом оценки функционального состояния зрительного анализатора. 7,42.

Ахметзянов И.М., Зинкин В.Н., Петреев И.В., Драган С.П. – Гигиеническая оценка сочетанного воздействия шума и инфразвука на организм военнослужащих. 11,44.

Бала А.М., Говердовский Ю.Б., Гребенюк А.Н., Воложжанин Д.А. – Структура и частота встречаемости аллергических заболеваний у лиц, имеющих профессиональный контакт с токсичными химикатами, относящимися к химическому оружию. 2,61.

Белевитин А.Б., Шелепов А.М., Боченков А.А., Романов П.А., Пешков В.В. – Функциональное состояние организма военнослужащих-женщин в процессе повседневной военно-профессиональной деятельности. 3,56.

Говердовский Ю.Б., Язенок А.В., Фомичёв А.В., Синячкин Д.А., Лось С.П. – Клинико-лабораторная диагностика соматической патологии у военнослужащих, занятых на работах с токсичными химикатами. 8,48.

Дыбов М.Д., Юдин В.Е., Овечкин И.Г., Никулин Д.И. – Аудиовизуальная коррекция психофизиологического статуса военных специалистов. 2,57.

Коршевер Н.Г., Ситмбетов Д.А. – Особенности адаптации военнослужащих, проходящих военную службу по призыву в течение года. 6,73.

Космодемьянский Л.В., Башир-Заде Т.С., Ларцев М.А. – Взаимосвязь показателей вариабельности сердечного ритма и успешности профессионального обучения военнослужащих, проходящих военную службу по призыву. 7,58.

Маруняк С.В., Мосягин И.Г., Бойко И.М., Корюкаев П.Ю., Хугаева С.Г. – Психофизиологические и психологические особенности представителей экстремальных профессий с различными стадиями развития симптома «психосоматические и психовегетативные нарушения». 9,78.

Медведев В.Р., Буданова Е.И., Тушнова Л.К., Варлачёв А.В. – Медико-социальные аспекты качества жизни курсантов военных вузов. 12,53.

Мингалев А.Н. – Оценка стрессоустойчивости военнослужащих по параметрам пробы сердечно-дыхательного синхронизма. 7,64.

Мосягин И.Г., Чеснокова В.Н. – Сезонные изменения гемодинамических показателей у юношей Северного региона. 2,46.

Мызников И.Л., Садченко С.Н., Скрипаль В.Н., Никитюк А.В., Минаев А.В. – Дизадаптация военнослужащих, призванных для прохождения военной службы на Северном флоте. 10,45.

Найченко М.В. – Учет антропологических показателей медицинского персонала при проектировании рабочих мест подвижных медицинских комплексов. 1,40.

Симухин В.В. – Исследование влияния импульсного шума в целях гигиенического нормирования. 12,42.

Сыркин Л.Д., Ломако Л.Л., Степанычев А.П. – Методика работы по сохранению и укреплению психического здоровья личного состава учебного центра. 2,41.

Хугаева С.Г., Маруняк С.В., Бойко И.М., Мосягин И.Г. – Особенности функционального состояния центральной нервной системы и уровня операторской работоспособности у моряков траулового флота в условиях Арктического Севера. 10,68.

Цветков С.В., Петреев И.В., Гребеньков С.В. – Перспективные направления оптимизации обеспечения радиационной безопасности в крупных лечебно-профилактических учреждениях. 9,42.

Цымбал А.Н., Платонова И.А., Цымбал А.А. – Опыт применения методики видеокомпьютерной оценки психического состояния «Видикор» в психологическом обследовании абитуриентов суворовского военного училища. 8,54.

Шамрей В.К., Костюк Г.П., Гончаренко А.Ю., Колякин В.В., Кобзов В.А. – Мониторинг психического здоровья военнослужащих на различных этапах прохождения военной службы. 6,53.

АВИАЦИОННАЯ И ВОЕННО-МОРСКАЯ МЕДИЦИНА

Агафонов О.И. – Оценка уровня внимания личного состава антитеррористических групп судов обеспечения при различных режимах несения вахт. 11,63.

Благинин А.А., Лизогуб И.Н. – Профильная подготовка авиационных врачей. 11,51.

Закревский Ю.Н., Мануйлов В.М., Бадалов В.И. – Небоевые повреждения у спасенных и погибших в морских катастрофах военных кораблей в мирное время. 12,47.

Кальманов А.С., Никифоров Д.А., Бубеев Ю.А., Горпинюк Ю.П. – Перспективы ингаляционного использования кислородно-ксеноновых газовых смесей для коррекции уровня функционального состояния летного состава в условиях санатория. 12,51.

Коваленко П.А., Чулаевский А.О. – Особенности исследования летного мышления. 1,43.

Козлов В.В. – Методология медико-психологического анализа причин ошибочных действий летчика. 7,48.

Корженянец В.А., Моисеев Ю.Б., Страхов А.Ю. – Подготовка летного состава к катапультированию. 6,59.

Мельник С.Г., Чулаевский А.О. – Психофизиологические аспекты деятельности летчиков корабельной авиации ВМФ при эксплуатации высокоманевренных самолетов палубного базирования. 8,56.

Мережкин А.М., Жёлтый О.П., Карапик А.Р. – Диагностика снижения резервов психической адаптации у летного состава и психокоррекция связанных с ней преневротических нарушений. 10,50.

Минаева Л.В., Мануйлов В.М., Мосягин И.Г. – Определение маркёров вирусного гепатита В у доноров крови и ее компонентов на Северном флоте. 5,77.

Мингалев А.Н. – Оценка уровня стрессоустойчивости парашютистов по компонентам дыхательной и сердечной функций в их взаимодействии. 6,76.

Моисеев Ю.Б., Лозбин А.С., Страхов А.Ю. – Классификации влияния последствий катапультирования на профессиональное здоровье летного состава. 5,49.

Ханкевич Ю.Р., Добровольский А.В. – Совершенствование норм снабжения кораблей, выполняющих учебно-боевые задачи в мирное время. 2,51.

Чумаков А.В., Свистов А.С., Захарова А.И., Решетнёв В.Г., Захарова И.М., Аланичев А.Е., Бергер У.В., Бардышева О.Ф., Мотасов Г.П., Мордовин И.С. – Исследование роли генетического полиморфизма в развитии специфической патологии у акванавтов ВМФ. 12,19.

Чумаков А.В., Свистов А.С., Сухорослова И.Е., Сухов В.Ю., Захарова А.И., Адаева Е.Н., Решетнёв В.Г., Арутюнян Е.Г., Неустроев А.П., Реймов Д.В., Шуленин К.С. – О роли генетических механизмов в процессах системного ремоделирования у акванавтов ВМФ. 12,49.

Шелепов А.М., Боченков А.А., Романов П.А., Пешков В.В. – О совершенствовании лечебно-профилактических мероприятий в отношении летного состава при хирургических заболеваниях. 9,48.

Яменсков В.В., Хафизов Н.Н., Морозов А.В. – Авиационная медицина: вчера, сегодня, завтра. 4,59.

ВОЕННАЯ ФАРМАЦИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНИКА

Агарков Н.М., Маркелов М.Ю., Мирошниченко Ю.В. – Фармакоэпидемиология гипотензивных препаратов. 1,63.

Белевитин А.Б., Мирошниченко Ю.В., Миляев А.В., Куринной Е.Д. – Применение прогрессивных конструкторских подходов к созданию ящиков медицинских укладочных для современных функциональных комплексов медицинского имущества. 5,54,1,4 с. вклейки.

Бунин Л.А., Кобелев С.Н., Бунин В.А., Гайнов В.С., Летникова М.Н. – Анализ классификационных аспектов медицинского имущества в структуре базы данных учета. 9,81.

Маркелов М.Ю., Бунятын Н.Д., Мирошниченко Ю.В., Маркелова Е.А. – Фармакоэкономическое исследование лекарственных средств для гипотензивной терапии. 9,75.

Мирошниченко Ю.В., Горячев А.Б., Бунин С.А. – Применение логистики в управлении ресурсами медицинского имущества. 6,63.

Мирошниченко Ю.В., Миляев А.В., Куринной Е.Д. – Реализация современных медицинских, технических и тактических требований в конструкциях аптечек и сумок медицинских. 8,61,1–4 с. вклейки, 3,4 с. обл.

Мирошниченко Ю.В., Рыжиков М.В., Бунин В.А. – Применение современных экономических механизмов для оснащения медицинской техникой военно-медицинских учреждений. 6,69.

Шин Ф.Е., Соболенко А.К., Кулешов И.Ю., Васягин С.Н., Шин Е.Ф., Стариков И.Г., Тамразова О.Б. – Микроволокнистые нетканые перевязочные средства в лечении гнойных ран. 10,76.

Яковлев С.В., Сидоров В.А., Корниенко И.Г., Медведев В.Р., Матвеев А.Г. – Применение новых технологий в разработке, производстве и использовании технических средств развертывания полевых медицинских частей и учреждений. 11,55,2–4 с. вклейки, 3 с. обл.

ПО СТРАНИЦАМ ЗАРУБЕЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПЕЧАТИ

Рефераты и резюме статей из иностранной военно-медицинской периодики. 1,16,39,48,69; 2,74; 3,51,84; 4,78; 5,79; 7,66; 8,47,79; 9,29,83; 10,79; 11,19,43,50,54,62; 12,55.

ИЗ ИСТОРИИ ВОЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Батаев Х.М., Яхъяева З.И. – Деятельность женских консультаций в республиках Северного Кавказа в период Великой Отечественной войны. 5,74.

Белевитин А.Б., Будко А.А., Ивановский Ю.В. – Основоположник врачебной династии Яков Алексеевич Чистович. 2,77.

Белов А.Б., Ишкильдин М.И., Огарков П.И. – Вклад академика В.Д.Белякова в развитие эпидемиологической науки и высшего медицинского образования. 12,70.

Белякин С.А., Кохан Е.П., Фролкин М.Н. – Штрихи к портрету профессора А.А.Бочарова. 10,84.

Будко А.А., Журавлёв Д.А. – Оказание медицинской помощи в лечебных учреждениях Ленинграда в период Советско-финляндской войны 1939–1940 гг. 3,87.

Военный санаторий «Паратунка». 65 лет на страже здоровья. 10,2–3 с. вклейки.

Данченко В.Г. – Истоки «мундирного» облика медиков русского флота в первой трети XVIII века. 5,88,2–3 с. вклейки.

Домогарова С.В. – Сызранский военный госпиталь. 11,89,1 с. вклейки.

Зорин К.В. – Участие московских общин сестер милосердия в Русско-японской войне 1904–1905 гг. 6,91.

Имангулов Р.Г., Гребенок А.Н., Рыбалко В.М., Носов А.В. – Санитарно-химическая защита в годы Великой Отечественной войны. 5,82.

Каменсков Н.Н., Ковальский О.Н. – Этапы развития отечественной военно-врачебной экспертизы (К 90-летию создания штатных военно-врачебных комиссий). 4,80.

Корнюшко И.Г., Яковлев С.В., Медведев В.Р., Сидоров В.А. – Опыт развития технических средств развертывания этапов медицинской эвакуации. 11,79.

Косачев И.Д., Гладких П.Ф., Яковлев А.Е. – Научная, педагогическая и хирургическая деятельность профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого в период Великой Отечественной войны. 8,82.

Костюк А.В. – Учреждение отечественных военно-морских госпиталей в XVIII столетии. 11,84.

Котив Б.Н., Карпович В.В. – Иван Степанович Колесников – «генерал хирургии» (К 110-летию со дня рождения). 12,68.

Медведев В.Р. – К истории тыловых госпиталей в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. 5,71.

Мережкин А.М., Рожнов Ю.А., Миць Н.Н., Карапник А.Р. – Филиал № 6 ГВКГ им. Н.Н.Бурденко – 90 лет. 10,81,2 с. обл.,1 с. вклейки.

Мирошниченко Ю.В., Кононов В.Н., Костенко Н.Л. – Профессор Лев Фёдорович Ильин (К 140-летию со дня рождения). 10,86.

Нечай А.И. – В.Н.Шамов – видный военно-полевой хирург. 2,84.

Николаев В.Р. – Фронтовые дороги профессора М.К.Кузьмина (К 70-летию Московской битвы). 12,63.

Новиков В.А., Крайнюков П.Е. – 1602-му Окружному военному клиническому госпиталю – 70 лет. 6,86,1–3 с. вклейки.

Остапенко В.М., Нагорная С.В. – Военные комиссариаты высших медицинских учебных заведений в начале 1920-х гг. 7,77.

Поддубный М.В. – «Управление помещено хотя не широко, но удовлетворительно и удобно...» (Адреса ГВМУ на исторической карте Петербурга и Москвы). 7,69,1–4 с. вклейки,3 с. обл.

Самохвалов И.М., Тынянкин Н.А. – Кафедра военно-полевой хирургии: от истоков до наших дней. 9,84.

Старкова Е.В., Куковякин С.А. – Из истории кировского эвакогоспитала № 1322 в годы войны. 5,85.

Чиж И.М., Путило В.М., Трегубов В.Н., Тимаков В.В. – К истории военного обучения в Первом Московском государственном медицинском университете имени И.М.Сеченова. 11,75,2 с. обл..

Шелепов А.М., Крючков О.А. – Уроки организации медицинского обеспечения в ходе Московской битвы. 12,57.

Яншин Л.А. – Об основах организации медицинского обеспечения войск Белого движения (К 90-летию окончания Гражданской войны и иностранной военной интервенции в России). 1,73.

Яхъяева З.И., Батаев Х.М. – Организация лечебно-профилактической работы по охране здоровья женщин в республиках Северного Кавказа в годы Великой Отечественной войны. 6,84.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ

Голубева А.А. – Высокое предназначение Врача (Интервью с генерал-майором медицинской службы запаса Ю.Лобзиным). 4,90.

Назначения: 1,84; 2,87; 6,94.

Некрологи. 11,94; 12,75.

Перечень циклов повышения квалификации в Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова в 2011/2012 учебном году. 7,81.

Перечень циклов повышения квалификации, проводимых в Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова (филиал, г. Москва), на 2011/2012 учебный год. 8,90.

ЮБИЛЕИ

Бодров Вячеслав Алексеевич (К 80-летию со дня рождения). 10,92.

Волков Вениамин Васильевич (К 90-летию со дня рождения). 1,85.

Воропай Александр Васильевич (К 90-летию со дня рождения). 5,93.

Говорун Михаил Иванович (К 60-летию со дня рождения). 11,93.

Голиков Алексей Петрович (К 90-летию со дня рождения). 7,93.

Горячев Андрей Борисович (К 50-летию со дня рождения). 4,88.

Дракин Иван Сергеевич (К 75-летию со дня рождения). 11,93.

Забродский Павел Францевич (К 60-летию со дня рождения). 8,92.

Иванченко Александр Викторович (К 60-летию со дня рождения). 1,87.

Имангулов Равиль Гарифович (К 90-летию со дня рождения). 10,91.

Климов Александр Сергеевич (К 50-летию со дня рождения). 9,90.

Кохан Евгений Павлович (К 80-летию со дня рождения). 4,88.

Лашков Кирилл Владимирович (К 90-летию со дня рождения). 2,87.

Лещенко Игорь Георгиевич (К 70-летию со дня рождения). 6,95.

Максимов Юрий Анатольевич (К 75-летию со дня рождения). 11,94.

Мирошниченко Юрий Владимирович (К 50-летию со дня рождения). 2,87.

Погодин Юрий Иванович (К 60-летию со дня рождения). 1,84.

Самойлов Владимир Олегович (К 70-летию со дня рождения). 5,92.

Сахно Иван Иванович (К 75-летию со дня рождения). 1,86.

Сергиенко Николай Фёдорович (К 80-летию со дня рождения). 6,94.

Соколович Георгий Евгеньевич (К 80-летию со дня рождения). 1,85.

Софронов Генрих Александрович (К 75-летию со дня рождения). 9,89.

Столяр Владимир Павлович (К 60-летию со дня рождения). 3,91.

Шаппо Владимир Владимирович (К 60-летию со дня рождения). 4,87.

Яковлев Валентин Борисович (К 70-летию со дня рождения). 6,95.

КРИТИКА И БИБЛИОГРАФИЯ

Варфоломеев В.А. – Диссертации, представленные к защите в 2009–2010 гг. 1,83,87; 2,88; 4,89; 5,15,19,41,48,58; 6,93; 7,29; 8,60; 10,28; 11,92.

Журавлёв Д.А. – Книга об истории медицины Санкт-Петербурга. 12,76.

Мызников И.Л. – Новая книга о скрининговой диагностике уровня здоровья. 11,95.

Поддубный М.В. – Фундаментальный труд по истории Киевского военного госпиталя. 4,92.

Новые книги. 2,3 с. обл.; 3,3 с. обл.; 6,3,4 с. обл.; 9,4 с. обл.

ХРОНИКА

Благинин А.А., Голубева А.А. – Конференция, посвященная 50-летию первого полета человека в космос. 10,93.

Благинин А.А., Калтыгин М.В. – Всеармейская научно-практическая конференция «Актуальные проблемы авиационной медицины». 1,94.

Варфоломеев В.А. Сбор руководящего состава медицинской службы Вооруженных Сил. 12,2–4 с. обл.

Величко М.А. – Конференция Объединения ветеранов военно-медицинской службы. 5,94.

Власов А.Ю. – С праздником, медицинские работники! 6,2 с. обл.

Всероссийская специализированная выставка «Российские производители и снабжение Вооруженных Сил». 3,2–3 с. вклейки.

Гребеньев С.В., Жолус Б.И., Чвырёв В.Г. – Военно-морская и радиационная гигиена: традиции, инновации, перспективы. 7,94,2 с. обл..

Гребенюк А.Н., Рейнюк В.Л., Голубева А.А. – Токсикология и радиобиология: актуальные проблемы и перспективы. 8,93.

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

Кузнецов С.М., Голубева А.А. – Актуальные проблемы общей и военной гигиены. 10,94.

Мануйлов В.М., Марчик В.В., Козовой М.Я., Яковлев А.Е. – Научно-практическая конференция «Духовное и врачебное наследие святителя Луки (Войно-Ясенецкого)». 2,92,2–4 с. вклейки.

Международная выставка «Мемориал-2011». 8,1 с. обл.

Овчинникова М.Б. – Научно-практическая конференция в ГВКГ им. Н.Н.Бурденко, посвященная 200-летию со дня рождения Н.И.Пирогова. 3,93,1 с. вклейки.

Поддубный М.В., Злаин А.И. – Сбор руководящего состава медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации. 2,89,2 с. обл.,1 с. вклейки.

Рябинкин В.В. – Конференция и тактико-специальные учения по вопросам совершенствования медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий. 3,95,4 с. вклейки.

Торжественный парад на Дворцовой площади Санкт-Петербурга в честь Дня Победы 5,2,3 с. обл.

Цыган В.Н., Поддубный М.В., Злаин А.И. – Международная конференция, посвященная 200-летию со дня рождения Н.И.Пирогова. 1,88,1–4 с. вклейки,2–3 с. обл.

Шелепов А.М., Кульниев С.В. – Совершенствование полевой выучки курсантов и слушателей Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова (По итогам тактико-специального учения «Рубеж-2011»). 9,91,2 с. обл.,1–2 с. вклейки.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ И МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

«Бактерокос Ментол» – дезинфицирующий аэрозоль. 1,4 с. обл.

Генферон® – препарат для лечения урогенитальных инфекций. 10,4 с. вклейки.

Комплект имплантатов монолитных (с эффектом памяти формы) и пористых из никелида титана. 4,4 с. обл.; 5,4 с. обл.

«Окавакс» – живая аттенуированная вакцина против ветряной оспы. 2,4 с. обл.

Реамберин® – препарат с активным детоксицирующим действием. 10,4 с. обл.

Современная лабораторная диагностика в вооруженных конфликтах. Анализ крови без лаборанта: ООО «Альфа-диагностика» представляет портативные приборы. 1,32.

Янувия®(ситаглиптин, MSD), Янумет®(ситаглиптин/метформин, MSD) – терапевтические препараты при сахарном диабете 2 типа. 6,4 с. вклейки.

ОБЪЯВЛЕНИЯ

VI научно-практическая конференция «Медицинское обеспечение сил флота в условиях Кольского Заполярья». 6,96.

VIII Всеармейская научно-практическая конференция «Баротерапия в комплексном лечении и реабилитации раненых, больных и пораженных». 7,4 с. обл.

К сведению авторов «Военно-медицинского журнала». 3,92; 12,3.

К сведению читателей и авторов «Военно-медицинского журнала». 10,3,8,23.

Третья Всероссийская конференция с международным участием «Ксенон и инертные газы в медицине». 12,75

АЛФАВИТНЫЙ ИМЕННОЙ УКАЗАТЕЛЬ*

- Абрамовская Н.В., 2,67.
Аветисян А.Я., 7,52; 9,64;
10,59.
Агамов З.Х., 10,58.
Агарков Н.М., 1,63.
Агафонов О.И., 11,63.
Адаева Е.Н., 12,49.
АЗаров И.И., 1,10.
АЗбаров А.А., 8,43.
Акимкин В.Г., 2,55; 12,37.
Аланичев А.Е., 12,19.
Алекперов С.И., 7,30.
Александров А.С., 5,28.
Александров В.Н., 6,12.
Александров М.В., 10,36.
Александрова Т.В., 10,36.
Алексеев В.В., 8,73.
Алиев М.Д., 3,70.
Алимов А.В., 1,14.
Алпенидзе Д.Н., 10,39.
Аминев Р.М., 1,14; 2,38.
Андроненков И.А., 8,66; 9,58.
Аносова С.Г., 9,81.
Аntonov Г.И., 10,29.
Аntonюк С.В., 8,75; 9,61;
11,68.
Апевалов С.И., 8,43.
Ардашев А.В., 10,62.
Ардашев В.Н., 10,62.
Артемьев Н.А., 7,42.
Артюшкевич О.В., 7,57.
Арутюнян Е.Г., 12,49.
Асташова В.В., 4,61.
Афанасьева С.А., 3,15.
Ахметзянов И.М., 11,44.
Ашапкин В.В., 8,78.
Бабина С.М., 9,67.
Бабков О.В., 1,65.
Багмет А.Д., 12,50.
Бадалов В.И., 5,20; 9,30;
12,47.
Бала А.М., 2,61.
Балохина С.А., 1,49.
Бардышева О.Ф., 12,19.
Барсов М.И., 7,57.
Батаев Х.М., 5,74; 6,84.
Батоцыренов Б.В., 10,36;
11,36.
Батрак Ю.М., 5,62.
Башир-Заде Т.С., 7,58.
Баширов Р.С., 3,15.
Бегаев А.И., 3,42.
Бедненко В.С., 4,4.
- Белевитин А.Б., 1,4; 2,4;
2,77; 3,4; 3,56;
4,4; 12,16,87; 5,4,54.
Беликова Е.И., 8,75; 9,61;
10,73; 11,68.
Белков С.А., 4,70.
Белов А.Б., 4,28; 5,42;
12,70.
Белов Н.Н., 3,15.
Беляев А.М., 1,65.
Беляев В.Р., 1,49; 5,76.
Белякин С.А., 1,57; 2,8;
4,76,88; 5,68; 6,78; 7,35;
8,43; 9,59; 10,29,84; 11,20;
12,20.
Бергер У.В., 12,19.
Березовский Д.П., 9,82.
Благинин А.А., 1,94; 4,12;
10,93; 11,51.
Бобров А.Н., 5,68; 6,78.
Богданова Е.Г., 10,15.
Бойко И.М., 9,78; 10,68.
Бойко Э.В., 1,85; 7,30.
Болотов С.Г., 3,73.
Бородавко В.К., 8,92.
Бородин И.А., 2,26.
Боченков А.А., 3,56; 9,48.
Брагин А.Г., 2,62.
Братийчук А.Н., 6,95.
Брежнев А.Ю., 5,28.
Брюсов П.Г., 4,34.
Бубеев Ю.А., 12,51.
Буданова Е.И., 12,53.
Будко А.А., 2,77; 3,87.
Будрин Ю.В., 9,59.
Бузунов В.В., 11,94.
Булавин В.В., 12,34.
Булатов М.Р., 3,69; 5,60;
9,57.
Бумай О.К., 1,87.
Бунин В.А., 6,69; 7,53;
8,72; 9,81.
Бунин С.А., 2,87; 4,88;
6,63.
Бунин С.Н., 11,93.
Бунина Л.А., 7,53; 8,72;
9,81.
Бунятиян Н.Д., 9,75.
Бухтияров И.В., 4,4; 10,92.
Бучинский О.И., 10,66.
Быков В.Н., 8,71.
Бычкова Л.В., 3,81.
Варавва Т.А., 9,82.
- Варлачёв А.В., 12,53.
Варфоломеев В.А., 1,2,3 с.
обл.; 2, с. вклейки; 2,1 с.
вклейки; 3,2,3 с. вклейки;
8,2 с. обл.; 12,2—4 с. обл.
Васильев М.А., 5,20.
Васильев С.А., 10,36; 11,36.
Васильева Е.С., 9,71.
Васильченко М.И., 3,42.
Васягин С.Н., 10,76.
Величко М.А., 5,94.
Вергун Е.Э., 9,71.
Владимиров А.В., 8,18.
Владимиров Е.В., 9,12.
Власенко Т.Н., 2,13.
Власов А.Ю., 9,90.
Войновский Е.А., 8,11.
Волгин В.Н., 6,85.
Волжанин В.М., 1,33.
Волков А.В., 9,82.
Вологжанин Д.А., 2,61.
Воляник М.Н., 7,60.
Воробьёв С.В., 1,17; 6,38.
Ворона А.А., 3,10; 5,16;
10,92.
Воронин Т.С., 1,28.
Воронков М.Б., 10,66.
Гаврик М.В., 6,19.
Гаврилин С.В., 5,20.
Гаджиева К.Т., 10,61.
Гайдаш А.А., 3,15.
Гайдаш Н.В., 1,62; 3,14.
Гайнов В.С., 7,53; 8,72;
9,81; 10,55.
Галактионов Д.М., 10,29.
Галин Л.Л., 5,93; 11,93,94.
Галухин В.Я., 8,68; 9,21.
Ганапольский В.П., 7,42.
Гаспарян С.С., 12,45.
Герасименко М.Ю., 12,43.
Герез В.С., 3,77.
Гизатуллин Ш.Х., 12,37.
Гладких П.Ф., 8,82.
Гладышев С.Ю., 10,29.
Гладъко В.В., 1,59; 2,54;
2,72; 3,14; 4,71.
Глазко И.И., 7,8.
Глазерова А.Э., 11,71.
Глухов Д.В., 12,34.
Говердовский Ю.Б., 2,61;
8,48; 10,15.
Говорун М.И., 2,4; 8,23; 11,4.
Головко К.П., 9,30,36.

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

- Голубев В.Н., 5,92.
Голубева А.А., 4,90; 8,93;
10,93,94.
Голубков А.В., 10,15.
Гончаренко А.Ю., 6,53.
Гончаров С.Ф., 1,84; 1,86.
Горбань Е.В., 4,47.
Горбунов В.А., 6,82; 10,24.
Горин А.С., 6,19.
Горохов А.А., 2,4.
Горпинюк Ю.П., 12,51.
Горфинкель А.Н., 2,67.
Горячев А.Б., 2,87; 6,63.
Гофман В.Р., 11,93.
Гребенник С.Ф., 2,20.
Гребеньков С.В., 7,94; 9,42.
Гребенюк А.Н., 1,10; 2,13;
2,61; 5,82; 8,71,93; 9,89;
10,91.
Гребнев Г.А., 3,24.
Гребнёв Д.Г., 9,36.
Гречко А.В., 2,54; 2,72.
Григорьева Н.Ю., 3,78.
Грищенко Ю.В., 2,54; 2,72.
Грошилин С.М., 5,76.
Гусеница С.Г., 5,76.
Давыдов В.Н., 7,52; 9,64.
Давыдов О.В., 1,67; 3,75.
Давыдова Е.В., 10,91.
Даниличев В.Ф., 4,67.
Данченко В.Г., 5,88.
Данько А.А., 4,70.
Данько А.О., 4,70.
Дежурный Л.И., 8,11.
Демьяненко А.В., 1,28.
Денисенко В.В., 9,30.
Денищук И.С., 6,43.
Дербенев В.А., 2,20.
Диденко М.В., 11,29.
Дмитришен Р.А., 5,36; 5,64;
6,34.
Добровольский А.В., 2,51.
Долгов Г.В., 5,36,64; 6,34.
Долгушина Е.А., 8,73;
10,62.
Домашов В.И., 6,19.
Домогарова С.В., 11,89.
Драган С.П., 11,44.
Дрёмова Е.Н., 7,60.
Дрига Б.В., 8,28.
Дроздова И.Н., 6,68.
Дубровин Г.М., 4,47.
Дубровский А.В., 4,70.
Дубровских С.А., 7,35.
Дударенко С.В., 6,75.
Дыбов М.Д., 2,57.
Егоров В.И., 11,20.
- Егорова Л.А., 10,63,71.
Елагин О.С., 10,63.
Елизаров С.В., 3,69.
Елисеев Д.Н., 5,76.
Емелин А.Ю., 1,17; 6,38.
Енин Д.М., 1,65.
Епифанцев А.Г., 5,62.
Еремин М.Н., 8,74; 9,67.
Есипов А.В., 6,81.
Жданов К.В., 1,33.
Жданович В.В., 2,26.
Жданько И.М., 4,4.
Жёлтый О.П., 10,50.
Жолос Б.И., 7,94.
Журавлёв Д.А., 3,87; 12,76.
Журавлев С.В., 3,69.
Забелин М.В., 2,62.
Заволожин В.А., 2,18; 3,52;
7,39; 11,40.
Зайцев А.А., 10,39; 10,60.
Зайцева Н.С., 12,50.
Закревский Ю.Н., 12,47.
Запевалова Е.Р., 10,71.
Захаренко А.А., 1,65.
Захаров Ю.В., 7,11.
Захарова А.И., 12,19,49.
Захарова Е.Г., 7,57.
Захарова И.М., 12,19.
Зацепин В.В., 2,13.
Зеленов Г.Г., 5,24; 11,66.
Зеленяк К.Б., 2,64.
Земляков С.В., 2,55.
Зенин Р.В., 3,69.
Зингеренко В.Б., 6,74.
Зинкин В.Н., 11,44.
Зинчук Ю.Ю., 11,65.
Зиятдинов М.Н., 12,37.
Злаин А.И., 1,88; 2,89.
Зорин К.В., 6,91.
Зоткин А.В., 12,30.
Зубрицкий В.Ф., 2,62; 4,34;
5,63.
Зудилин А.В., 2,64.
Ибрагимова Ф.М., 6,43.
Иваницкий С.А., 1,65.
Иванов А.В., 12,20.
Иванов А.О., 5,76.
Иванов А.П., 1,54; 9,69.
Иванов В.А., 12,20.
Иванов М.Б., 10,15.
Иванова Л.В., 6,72.
Ивановский Ю.В., 2,77.
Ивашкин А.Н., 5,63.
Иващенко А.И., 11,29.
Ивченко Е.В., 11,29.
Идрисова М.Я., 12,41.
Ильина И.В., 8,78.
- Имангулов Р.Г., 5,82.
Ионцев В.И., 3,29.
Исламов Р.Н., 4,34.
Ишимов К.С., 7,55.
Ишкильдин М.И., 12,70.
Ишутин О.С., 6,4.
Ищенко А.Н., 3,15.
Кавалерский Г.М., 2,64.
Калачнюк Т.Н., 2,69.
Калетина Н.И., 4,62.
Калинина С.В., 12,39.
Калтыгин М.В., 1,94; 4,12.
Кальманов А.С., 12,51.
Каменсков Н.Н., 4,80.
Канунников В.А., 3,24.
Карабач И.В., 5,76.
Караева И.Е., 11,64.
Каракозов А.Г., 8,74; 9,67.
Караник А.Р., 2,30;
10,50,66,71,81.
Карапетян Н.Г., 7,54.
Карасёв Е.А., 1,62; 2,54.
Карачун А.М., 5,67.
Карназ А.Ф., 7,17.
Карпов А.В., 1,33.
Карпович В.В., 12,68.
Карусинов П.С., 2,73.
Касимов Р.Р., 6,25.
Каськов О.В., 2,18; 3,52;
7,39; 11,40.
Кахишили Н.Н., 1,59; 4,71.
Квашина А.В., 12,50.
Киричёк А.В., 4,62.
Климко В.В., 12,39.
Кнорринг Г.Ю., 3,78; 4,67.
Князев Е.А., 11,29.
Кобелев С.Н., 7,53; 8,72;
9,81.
Кобзов В.А., 6,53.
Ковалёв П.В., 4,47.
Коваленко А.Н., 1,33.
Коваленко А.П., 1,17; 6,38.
Коваленко П.А., 1,43.
Ковальский О.Н., 4,80.
Ковтун Э.А., 3,83.
Козлов В.В., 7,48.
Козлов Г.Н., 5,62.
Козлов С.В., 3,77; 10,66.
Козовой М.Я., 2,92.
Кокорина О.В., 8,23; 11,4.
Колкутин В.В., 11,64.
Колов С.А., 8,28.
Колокольчикова Е.Г., 5,24.
Колякин В.В., 6,53.
Кондратёнок В.А., 1,33.
Кондрацов С.А., 1,65.
Конев В.В., 1,10.

- Кононов В.Н., 10,86.
 Кононов Н.В., 9,82.
 Корженевец В.А., 6,59.
 Корнеев А.Г., 2,38.
 Корниенко И.В., 9,82.
 Корнилов А.Б., 8,73; 9,81.
 Корнюшко И.Г., 4,16; 5,4;
 7,17; 8,18; 9,12; 10,9;
 11,55,79;12,4.
 Король В.Д., 7,35.
 Коршевер Н.Г., 6,73.
 Корюкаев П.Ю., 9,78.
 Корюков Д.В., 11,71.
 Косачев И.Д., 8,82.
 Космодемьянский Л.В., 7,58.
 Костенко И.М., 4,70.
 Костенко Н.Л., 10,86.
 Костишин А.А., 7,35.
 Костюк А.В., 11,84.
 Костюк Г.П., 6,53.
 Костюченко О.М., 7,17.
 Котив Б.Н., 3,29;12,68.
 Кохан Е.П., 10,84.
 Кочетков В.А., 2,26.
 Кочетов А.Г., 7,35.
 Кочетова И.А., 4,76.
 Кошевой А.П., 5,67.
 Кравчук В.Н., 11,29.
 Крайнюков П.Е., 6,86; 8,36.
 Кранин Д.Л., 3,77.
 Красавин К.Д., 2,87; 4,88;
 10,9.
 Краснов П.П., 9,81.
 Крашутский В.В., 4,76.
 Крылова Е.М., 10,57.
 Крючков О.А., 12,57.
 Кубышкин С.И., 6,82.
 Кувакин В.И., 2,87.
 Кудряшов О.И., 3,42; 6,94.
 Кузин С.Н., 2,18; 3,52; 7,39.
 Кузнецов С.М., 10,94.
 Кузьмин С.А., 5,12.
 Куковякин С.А., 5,85.
 Кукушкин Ю.А., 10,92.
 Кулагина И.Ц., 10,39,60.
 Кулешов И.Ю., 10,76.
 Кульев С.В., 1,4; 9,91.
 Кульчицкая Д.Б., 9,71.
 Куракин Э.С., 7,63.
 Курасов Е.С., 3,35.
 Куриловой Е.Д., 5,54; 8,61.
 Куроедов А.В., 5,28.
 Кутуева Л.И., 8,78.
 Кушниренко К.Н., 12,23.
 Кушниренко Н.П., 7,62;
 12,23.
 Кушниренко С.Н., 7,62.
- Лазарев А.Б., 6,81.
 Лазарев В.А., 10,29.
 Ламоткин И.А., 6,85.
 Лановенко Ю.П., 11,14.
 Лапинский А.В., 1,65.
 Лапицкий В.Ф., 7,11.
 Ларцев М.А., 7,58.
 Левченко З.А., 6,75.
 Левшакова А.В., 2,73.
 Лемешкин Р.Н., 10,9.
 Леоник С.И., 6,4.
 Летникова М.Н., 7,53; 8,72;
 9,81.
 Лизогуб И.Н., 11,51.
 Липова Е.В., 7,8.
 Лиферов Р.А., 9,65.
 Лобзин В.Ю., 1,17; 6,38.
 Ловкин О.М., 7,55.
 Лозбин А.С., 5,49.
 Лоладзе А.Т., 11,36.
 Ломако Л.Л., 2,41.
 Лось С.П., 8,48.
 Лотоцкий М.М., 3,42.
 Лукьяненко А.В., 11,20.
 Лукьянин Н.Г., 11,29.
 Луфт В.М., 1,65.
 Лысенко К.И., 8,11.
 Лыткин В.М., 8,28.
 Любимов А.И., 11,29.
 Лядов М.В., 12,43.
 Лямин М.В., 2,21.
 Ляховец Г.А., 3,4.
 Маев И.В., 8,74; 9,67.
 Майков В.В., 12,20.
 Макеева Т.Г., 7,57.
 Максимов Б.И., 1,24.
 Максимов И.Б., 3,91;
 6,94,95; 8,4; 10,4.
 Мануйлов В.М., 2,92; 5,77;
 6,79; 12,47.
 Мануковский В.А., 9,30.
 Маркевич В.Ю., 9,36.
 Маркелов М.Ю., 1,63; 9,75.
 Маркелова Е.А., 9,75.
 Маруняк С.В., 9,78; 10,68.
 Марченко А.А., 7,4.
 Марченко М.Г., 6,82.
 Марчик В.В., 2,92.
 Марьин Г.Г., 8,73; 9,81.
 Масленникова О.М., 10,63;
 10,71.
 Масюкова С.А., 8,78.
 Матвеев А.Г., 11,55;12,4.
 Матвеев С.А., 8,36.
 Матвеев С.В., 1,54.
 Матерова Е.А., 9,81.
 Матренинская Е.С., 1,14.
- Медведев В.Р., 5,71;
 11,55,79,93; 12,4,53.
 Медведева Т.В., 12,50.
 Мельник С.Г., 8,56.
 Мельниченко О.В., 3,78.
 Мельничук С.В., 10,29.
 Мережкин А.М.,
 10,50,57,81; 12,30.
 Мешаков Д.П., 5,20.
 Мешков А.А., 7,55.
 Милбрейт И.М., 12,34.
 Миклашевич Э.Р., 10,29.
 Миляев А.В., 5,54; 8,61.
 Минаев А.В., 10,45.
 Минаева Л.В., 5,77; 6,79.
 Мингалев А.Н., 6,76; 7,64.
 Минин К.Ю., 9,82.
 Мироненко Д.А., 4,76.
 Миронкин Н.А., 1,4.
 Мирошниченко Ю.В., 1,63;
 4,88; 5,54; 6,63,69; 8,61;
 9,75; 10,55,86.
 Митрошин Г.Е., 10,29.
 Михайлов А.А., 1,28.
 Михайлов С.В., 4,40.
 Миць Н.Н., 10,81; 12,30.
 Моисеев Ю.Б., 5,49; 6,59.
 Моисеева Е.С., 4,76.
 Моляренко Е.В., 3,69.
 Мордовин И.С., 12,19.
 Мордовцева В.В., 2,72.
 Мороз О.М., 1,28; 3,75;
 4,75.
 Морозов А.В., 4,59.
 Москвитин В.В., 1,85.
 Мосягин И.Г., 1,52; 2,46;
 5,77; 6,79; 9,78; 10,68.
 Мотасов Г.П., 12,19.
 Мурачёв А.А., 1,33.
 Мурашев Н.В., 12,4.
 Мухин А.С., 6,25.
 Мызников И.Л., 10,45;
 11,95.
 Мясников В.А., 8,71.
 Нагорная С.В., 7,77.
 Назаров В.Б., 2,13.
 Назаров Д.А., 3,77.
 Назарьев Б.М., 4,76.
 Найченко М.В., 1,40.
 Науменко Э.В., 1,54; 2,59;
 5,24; 6,31; 11,66.
 Наумов А.Б., 11,29.
 Нахаев В.В., 5,63.
 Небелаз Р.П., 5,63.
 Недомолкин С.В., 5,20.
 Некрасов А.А., 3,78.
 Неустроев А.П., 12,49.

- Нефедов А.В., 8,4.
 Нечай А.И., 2,84.
 Низовой А.В., 4,34.
 Никитин А.Э., 3,35.
 Никитюк А.В., 10,45.
 Никифоров Д.А., 12,51.
 Николаев В.Р., 12,63.
 Николенко В.К., 1,24.
 Никулин А.И., 4,66.
 Никулин Д.И., 2,57.
 Новиков В.А., 6,86.
 Носов А.В., 5,82.
 Овчинников И.Г., 2,57; 5,66.
 Овчинников Ю.В., 6,43.
 Овчинникова М.Б., 3,93.
 Огарков П.И., 4,28; 5,42; 12,70.
 Огородникова В.Ю., 5,28.
 Огурцов П.П., 3,81.
 Одинак М.М., 1,17.
 Озерецковский Л.Б., 9,36.
 Ойнаткинова О.Ш., 4,66,73.
 Орехова Э.М., 9,71.
 Орлов Ф.А., 2,30; 12,45.
 Осипов Н.Г., 11,71.
 Остапенко В.М., 7,77.
 Охотникова И.М., 7,59.
 Павлова И.В., 11,14.
 Пайвин А.А., 11,29.
 Палченкова М.В., 4,70.
 Парфёнов В.Е., 9,36.
 Пархоменко В.В., 4,74.
 Паршин В.В., 7,35.
 Паршин М.Ж., 2,55.
 Паценко М.Б., 9,65.
 Пелешок А.С., 11,29.
 Передельский С.В., 10,39.
 Пермяков С.В., 12,20.
 Петленко С.В., 10,15.
 Петреев И.В., 9,42; 11,44.
 Петров А.Н., 1,54.
 Петров М.В., 1,49.
 Пешков В.В., 3,56; 9,48.
 Пинчук О.В., 1,57.
 Пинчук П.В., 4,62; 7,25.
 Пирогова И.Ю., 2,67.
 Питомцев И.М., 7,62; 12,23.
 Платонова И.А., 8,54.
 Плеханов В.Н., 11,24.
 Плюснин С.В., 5,68; 6,78.
 Погода Г.Г., 2,59; 6,31.
 Поддубный М.В., 1,88; 2,89; 4,92; 5,93; 7,69; 11,94.
 Покровский К.А., 2,62.
 Попов А.П., 2,26; 5,70; 9,65; 10,77; 11,14; 12,41.
 Порембская И.А., 11,29.
 Поспелко В.П., 7,55.
- Потапенко В.Н., 4,51.
 Потехин Н.П., 2,30; 6,68; 10,65; 11,74; 12,40,45.
 Правосудов В.В., 3,83.
 Прищепов И.А., 4,70.
 Пронченко А.А., 9,4.
 Прохватилов Г.И., 3,24.
 Прудников К.В., 6,31.
 Путило В.М., 11,75.
 Пучнина Т.В., 10,60.
 Рагимова Н.Р., 1,60.
 Раздорский В.В., 4,63.
 Раков А.А., 1,57.
 Рева В.А., 9,4.
 Резванцев М.В., 6,72.
 Резник А.М., 2,56; 5,75.
 Реймов Д.В., 12,49.
 Рейнюк В.Л., 8,93.
 Рейнюк О.Л., 3,42.
 Рейтузов В.А., 7,30.
 Решетнёв В.Г., 12,19,49.
 Рихтер В.В., 2,18; 3,52; 7,39; 11,40.
 Рожнов Ю.А..
 Рожнов Ю.А., 2,30; 6,85; 10,49,57,66,81; 12,30.
 Романов П.А., 3,56; 9,48.
 Романовский В.В., 2,87.
 Рудаков Д.А., 1,65.
 Русакевич А.П., 5,59.
 Рыбалко В.М., 5,82.
 Рыбин В.В., 2,18; 3,52; 7,39; 11,40.
 Рыжиков М.В., 6,69; 7,53; 8,72.
 Рябинкин В.В., 1,84,86; 3,95; 6,71; 9,90; 12,15.
 Сабанин Ю.В., 2,18; 3,52; 7,39; 11,40.
 Савватеева О.Ю., 7,56.
 Савченко И.Ф., 12,23.
 Садченко С.Н., 10,45.
 Самарин Д.В., 8,68; 9,21.
 Самохвалов И.М., 5,20; 9,4,30,36,84.
 Самсонов Д.В., 5,67.
 Самцов А.В., 2,8.
 Санакоева Э.Г., 8,78.
 Свистов А.С., 12,19,49.
 Сдобнов Е.В., 5,70.
 Северин В.В., 9,30.
 Селезнев А.Б., 9,4.
 Семисёрин В.А., 8,74; 9,67.
 Сергеев П.С., 3,70.
 Сергиенко Н.Ф., 3,42.
 Серебряков А.Б., 2,64.
 Сиващенко П.П., 6,72.
- Сидоров В.А., 11,55,79; 12,4.
 Сидоров Д.А., 1,10.
 Сидоров О.С., 1,10.
 Симоненко В.Б., 1,28; 3,75; 4,51,75; 6,43; 7,93; 9,65.
 Симухин В.В., 12,42.
 Синица Л.Н., 3,15.
 Синицин М.С., 8,43.
 Синячкин Д.А., 8,48.
 Ситмбетов Д.А., 6,73.
 Скачков М.В., 2,38.
 Скиба М.О., 7,62; 12,23.
 Скляров В.Н., 5,76.
 Скрипаль В.Н., 10,45.
 Смирнов А.В., 5,63.
 Смирнов В.Л., 12,20.
 Смирнова Л.Ф., 10,57.
 Смотрова А.А., 7,60.
 Соболенко А.К., 10,76; 11,93.
 Соболенко Ю.А., 11,71.
 Соколов А.А., 4,67.
 Соколова Л.М., 10,77.
 Соколовский А.В., 3,70.
 Соколовский В.А., 3,70.
 Соловей А.М., 3,72.
 Стадников А.А., 7,60.
 Стариков С.М., 5,59; 12,39.
 Старичков И.Г., 10,76.
 Старкова Е.В., 5,85.
 Степанов А.А., 7,25.
 Степанычев А.П., 2,41.
 Степанянц О.С., 4,75.
 Столляр В.П., 8,4; 10,4.
 Страхов А.Ю., 5,49; 6,59.
 Суворов В.В., 9,36.
 Сулейманов Р.А., 6,19.
 Суров Д.А., 1,65.
 Сухарев А.Е., 11,29.
 Сухов В.Ю., 12,49.
 Сухорослова И.Е., 12,49.
 Сыркин Л.Д., 2,41; 3,10.
 Тамразова О.Б., 10,76.
 Тарасенко Г.Н., 2,8; 7,8; 9,71.
 Тесля А.Н., 1,28; 3,75; 4,51,75.
 Тимаков В.В., 11,75.
 Токмаков В.С., 1,33.
 Трегубов В.Н., 11,75.
 Тришина В.В., 3,81.
 Тришкина О.В., 6,85.
 Троян В.Н., 3,83; 4,61.
 Туманова Е.Л., 11,66.
 Тутаев О.И., 6,25.
 Тутельян А.В., 8,73.
 Тушнова Л.К., 12,53.

- Тынянкин Н.А., 9,84.
 Тюзиков И.А., 9,69.
 Устинов А.Е., 1,14.
 Фатеев Д.М., 1,54; 9,69.
 Федоров А.Ю., 3,77.
 Федотов С.А., 12,35.
 Филиппов А.В., 4,61.
 Фирсакова В.Ю., 10,63.
 Фисун А.Я., 9,65.
 Флакс Г.А., 9,73.
 Фокина Д.В., 7,30.
 Фомин С.А., 7,4.
 Фоминых Е.М., 4,34; 5,63.
 Фомичёв А.В., 8,48.
 Фролкин М.Н., 10,84.
 Фролов А.Г., 3,78.
 Фролов Д.С., 3,47.
 Фурсов А.Н., 6,68; 7,57;
 10,65; 11,74; 12,40,45.
 Халимов Ю.Ш., 3,47.
 Ханкевич Ю.Р., 2,51.
 Хафизов Н.Н., 4,59.
 Хозеев В.В., 5,62.
 Хоменко М.Н., 4,4.
 Хоминец В.В., 3,4; 4,40.
 Хорева Е.Т., 1,28.
 Храпов К.Н., 5,20.
 Хубулава Г.Г., 3,73; 11,29.
 Хугаева С.Г., 9,78; 10,68.
 Хухрев А.Л., 4,66,73.
 Цакоева А.А., 5,70.
 Царев М.И., 4,61.
 Царёв М.И., 7,35; 8,43.
 Цветков С.В., 9,42.
- Цыган В.Н., 1,88; 3,29;
 4,12; 5,36,64; 6,34;
 Цыган Н.В., 11,29.
 Цымбал А.А., 8,54.
 Цымбал А.Н., 8,54.
 Чаплюк А.Л., 4,51.
 Чарив М.Т., 5,63.
 Чвыров В.Г., 7,94.
 Чернавский С.В., 6,68; 7,57;
 10,65,69; 11,74; 12,40,45.
 Чернцов В.А., 7,59.
 Черников И.Г., 6,71.
 Чернов С.А., 7,59.
 Черныш В.Ф., 3,24.
 Чеснокова В.Н., 1,52; 2,46.
 Чиж И.М., 11,75.
 Чмуневич А.А., 2,20.
 Чулаевский А.О., 1,43; 8,56.
 Чумаков А.В., 12,19,49.
 Чшиева М.Р., 4,67.
 Шабалина А.Э., 4,62.
 Шабалов Н.П., 6,12.
 Шайдаков М.Е., 3,73.
 Шакун Д.А., 4,40.
 Шамрей В.К., 3,35; 6,53;
 7,4; 8,28.
 Шамшорик С.А., 6,25.
 Шанин Ю.Н., 3,29.
 Шаповалов В.М., 3,4; 4,40.
 Шевцов Е.Н., 9,81.
 Шевченко Г.С., 9,59.
 Шелепов А.М., 1,4; 3,56;
 6,4; 7,11; 9,48,91; 12,57.
 Шершнёв С.П., 3,42.
- Шестаев А.Ю., 12,23.
 Шестопалов А.Е., 3,72.
 Шикалова И.А., 11,36.
 Шилов В.В., 10,36; 11,36.
 Шин Е.Ф., 10,76.
 Шин Ф.Е., 10,76.
 Широков Е.А., 6,43.
 Шишгин М.К., 1,33.
 Шишгин М.М., 10,61.
 Шкловский Б.Л., 4,66,73;
 12,43.
 Шорохов К.Н., 11,29.
 Шуленин К.С., 12,49.
 Шустов С.Б., 3,47.
 Щекочихин А.В., 3,42.
 Щур Ю.В., 9,65.
 Югов Н.Т., 3,15.
 Юдин В.Е., 2,21,57;
 5,59,66.
 Юрченко Д.Л., 11,29.
 Язенок А.В., 8,48.
 Яковлев А.Е., 2,92; 8,82.
 Яковлев В.Н., 10,65; 11,74;
 12,40.
 Яковлев С.В., 4,16; 5,4;
 7,17; 8,18; 9,12; 10,9;
 11,55,79; 12,4.
 Яменсков В.В., 4,59.
 Янович М.С., 3,47.
 Янцев А.А., 7,62; 12,23.
 Яншин Л.А., 1,73.
 Ярославцев В.В., 11,40.
 Ярошенко В.П., 2,21.
 Яхьяева З.И., 5,74; 6,84.

Перечень подготовил **Н.В.Киселев**

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

<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 26.11.11. Формат 70×108 ¹ / ₁₆ . Усл. печ. л. 8,4. Заказ № 5483.	Печать офсетная. Усл. кр.-отт. 9,8. Тираж 2428 экз.	Подписано к печати 26.12.11. Бумага офсетная. Уч.-изд. л. 8,6. Каталожная цена 54 р. 00 к.
Отпечатано в типографии ОАО «Издательский дом «Красная звезда» 123007, г. Москва, Хорошевское шоссе, 38, http://www.redstarp.ru		