



Литература

1. Богораз Н.А. О наложении заплат на раны артерий // Врачебная газета. — 1917. — № 2. — С. 23.
2. Богораз Н.А. О пластике кровеносных сосудов // Воен-мед. журн. — 1931. — С. 470—473.
3. Богораз Н.А. О ранении кровеносных сосудов в текущую кампанию // Русский врач. — 1915. — № 17. — С. 385.
4. Богораз Н.А. Повреждения кровеносных сосудов при военно-полевых ранениях. — Харьков, 1935. — 132 с.
5. Бурденко Н.Н. Характеристика хирургической работы в войсковом районе. — М.; Л.: Медгиз, 1939. — С. 6—7, 71—72.
6. Опокин А.А. Хирургия военно-полевых ранений. — Томск, 1931. — С. 173—220.
7. Розен А.А. Огнестрельные повреждения кровеносных сосудов: Дис. ... д-ра мед. — Киев, 1916. — 263 с.

© А.А.БУДКО, И.Г.ОВЕЧКИН, 2009
УДК 61:355(091)

Юбилей ФГУ «6-й Центральный военный клинический госпиталь Минобороны России»

БУДКО А.А., заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук,
полковник медицинской службы
ОВЕЧКИН И.Г., заслуженный врач РФ, профессор, полковник медицинской службы

6-й Центральный военный клинический госпиталь, Москва

Budko A.A., Ovechkin I.G. — Anniversary of FSI «The 6th Central Military Clinical Hospital of the Ministry of Defense of RF». The 6th Central Military Clinical Hospital of the Ministry of Defense of Russian Federation celebrates the 20th anniversary in September of 2009. The hospital is one of the greatest and well-known in the world specialized science-practical rehabilitation centers, equipped by original and unique methods, based on modern knowledge-intensive technologies. It permits resolve the most difficult tasks of reconstructive treatment of military service men of Russian Army.

К e y w o r d s: reconstructive treatment, rehabilitation centers.

В историческом аспекте основополагающим документом о формировании 6-го Центрального военного клинического госпиталя явилось решение Исполкома Моссовета от 25.11.1983 г. «Об отводе Министерству обороны СССР земельного участка по Левобережной улице под строительство пансионата ветеранов армии и флота». Решением руководства ЦВМУ от 12 ноября 1988 г. функциональное назначение «пансионата» было изменено на Центр восстановительного лечения ГВКГ им.Н.Н.Бурденко, что вызвало дополнительную корректировку проекта.

17 апреля 1989 г. министром обороны Д.Т.Язовым было принято решение на базе формируемого учреждения создать 6-й Центральный военный клинический госпиталь Министерства оборо-

ны СССР для восстановительного лечения раненых, больных и пораженных военнослужащих армии и флота, членов их семей, офицеров в отставке, инвалидов Великой Отечественной войны, ветеранов-интернационалистов, служащих Советской армии.

Это решение реализовано Директивой ГШ МО СССР от 22 августа 1989 г. о создании 6-го Центрального военного клинического госпиталя в качестве многопрофильного специализированного лечебно-профилактического учреждения Министерства обороны. Официальной датой начала функционирования госпиталя считается 15 сентября 1989 г., когда в травматологическое отделение поступил первый пациент — рядовой Ю.А.Розенбах с диагнозом «отсутствие правой нижней конечности на уровне тазобедренного сустава».



Первым начальником госпиталя был назначен полковник медицинской службы Иван Ефимович Мороз, внесший большой вклад в завершение строительства и оснащение госпиталя, а также формирование его коллектива. В 1990 г. начальником госпиталя стал полковник медицинской службы Вячеслав Михайлович Ключев (в наст. вр. профессор, генерал-майор медицинской службы запаса), под руководством которого начались исследования по разработке теоретических основ системы медицинской реабилитации в Вооруженных Силах, были налажены реабилитационные потоки в Московском регионе, создавалась материально-техническая база, совершенствовалась организационно-штатная структура госпиталя.

В январе 1994 г. начальником 6 ЦВКГ был назначен полковник медицинской службы Владимир Николаевич Иванов (в наст. вр. профессор, генерал-майор медицинской службы в отставке). В этот период была сформулирована концепция системы медицинской реабилитации в ВС РФ, повысилась оснащенность госпиталя современным реабилитационным лечебно-диагностическим оборудованием, была оптимизирована его организационная структура.

В период с 2000 по 2007 г. начальником госпиталя являлся полковник медицинской службы Сергей Анатольевич Белякин (ныне начальник 3 ЦВКГ им. А.А.Вишневого). В это время были разработаны и успешно внедрены различные реабилитационные программы восстановительного лечения, а также проведена большая работа по ремонту большинства отделений и кабинетов госпиталя*.

Для решения возложенных на него задач госпиталь первоначально располагал 8 отделениями общей емкостью 400 коек (хирургическим, травматологическим, двумя кардиологическими, двумя психоневрологическими, пульмонологическим и гастроэнтерологическим) и лечебно-диагностическими подразделениями (рентгеновским, функциональной диагностики, физиотерапевтическим, лечебной физкультуры, приемным и др.).

* В настоящее время госпиталем руководит полковник медицинской службы В.Е.Юдин. — **Ред.**

В 1991 г. в штат госпиталя были введены отделения: психиатрическое, детоксикации, анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии (без изменения общей коечной емкости).

На основании директив ГШ от марта и июня 1992 г. госпиталь переведен на штат 450 коек, появились новые отделения — урологическое, стоматологическое, традиционной медицины (с кабинетами мануальной терапии, иглорефлексотерапии, терморелаксации, точечного массажа, фитотерапии). В последующие годы организационно-штатная структура госпиталя также претерпевала изменения.

В настоящее время 6 ЦВКГ является крупнейшим специализированным научно-практическим реабилитационным центром МО РФ, функционирующим на основе оригинальных и уникальных методик, с использованием современных наукоемких технологий, что в целом позволяет успешно решать самые сложные задачи восстановительного лечения.

В госпитале работают 8 заслуженных врачей РФ, 6 заслуженных работников здравоохранения Российской Федерации, 2 профессора, 4 доктора и 16 кандидатов медицинских наук, 55 врачей (86,1%) высшей и первой квалификационной категории, 6 провизоров (85,7%) высшей квалификационной категории, 95 медицинских сестер (72,8%) высшей и первой квалификационной категории.

Госпиталь является многопрофильным лечебно-профилактическим учреждением Министерства обороны РФ и клинической базой кафедры медицинской реабилитации и физических методов лечения ГИУВ МО РФ. На учреждении возлагаются следующие задачи:

- оказание специализированной медицинской помощи стационарным больным из числа военнослужащих и членов их семей, прикрепленных на медицинское обеспечение к центральным поликлиникам Министерства обороны РФ и видов Вооруженных Сил;

- завершение госпитального этапа лечения больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, нервной системы, урологическими заболеваниями, последствиями ранений и травм;



— преимущественное проведение программы реабилитационных мероприятий с целью закрепления достигнутых результатов предшествующего лечения, дальнейшего восстановления нарушений функций, боеспособности и работоспособности или преодоления инвалидизирующего дефекта, подготовки больного к выполнению обязанностей военной службы и трудовой деятельности;

— повышение эмоционального тонуса больных и пострадавших с применением методов психотерапии, формирование у них уверенности в выздоровлении, обеспечение активизирующего психотерапевтического режима, имеющего целью постепенный ввод больного в обычную для него обстановку;

— проведение мероприятий по вторичной профилактике и предупреждению обострения заболеваний;

— разработка и внедрение в практику работы функциональных подразделений госпиталя современных научно обоснованных методов медицинской реабилитации;

— оказание методической, консультативной и практической помощи лечебным учреждениям видов Вооруженных Сил, военных округов, флотов по вопросам восстановительного лечения;

— обеспечение специализации и повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала военно-медицинских учреждений по вопросам восстановительного лечения;

— изучение, обобщение и распространение передового отечественного и зарубежного опыта медицинской реабилитации больных, проведение научно-практической работы по разработке наиболее эффективных форм и методов восстановительного лечения;

— связь с органами социального обеспечения для своевременного решения вопросов социально-правового характера (определение инвалидности, степени временной утраты трудоспособности и др.).

Для решения задач, стоящих перед госпиталем, в настоящее время развернуто 11 коечных отделений: травматологическое, ортопедическое, 2 психоневрологи-

ческих, 2 кардиологических, урологическое, психиатрическое, 2 терапевтических, хирургическое, а также 22 лечебно-диагностических подразделения (отделения функциональной диагностики, лабораторное, рентгеновское, кабинеты нейропсихологических и нейрофизиологических исследований и др.), что в целом позволяет проводить диагностику органических изменений и функционального состояния организма практически по всем органам и системам.

В начале лечения для каждого пациента специалистами (под общим руководством заместителя начальника госпиталя по медицинской части полковника медицинской службы А.А.Будко) составляется индивидуальная комплексная программа восстановительного лечения, представляющая собой перечень реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление его способностей к бытовой, социальной, профессиональной деятельности в соответствии с потребностями, кругом интересов, с учетом прогнозируемого уровня физического и психического состояния, выносливости и ряда других факторов.

Ведущим реабилитационным подразделением госпиталя является центр медицинской реабилитации (начальник — полковник медицинской службы В.В.Матвиенко) с широким набором методов немедикаментозного воздействия — рефлексотерапии, гирудотерапии, мануальной терапии, всех видов массажа, терморелаксации, фитотерапии, ароматерапии и др. В отделении лечебной физкультуры (начальник — полковник медицинской службы С.М.Стариков) используется большинство известных методов кинезотерапии, в т. ч. аппаратных, дыхательной гимнастики, сочетание ЛФК и термопроцедур. Большой объем лечебных процедур выполняется в физиотерапевтическом отделении (начальник — полковник медицинской службы Е.К.Азарова), где представлены методы физиотерапии с использованием всего имеющегося диапазона естественных и искусственных лечебных факторов.



Терапевтическая служба госпиталя, возглавляемая ведущим терапевтом полковником медицинской службы В.В.Сычёвым, включает в себя два терапевтических и два кардиологических отделения. Основным направлением медицинской реабилитации является восстановление пациентов после операций на «открытом» сердце. К примеру, на базе первого кардиологического отделения (начальник — полковник медицинской службы И.Е.Гузенко) сформирован кабинет кардиореспираторной реадaptации, в котором реализована концепция комплексного воздействия на состояние сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

В состав психоневрологического центра входят: психиатрическое отделение (начальник — полковник медицинской службы М.В.Лямин), являющееся уникальным для отечественного здравоохранения в контексте лечения астеноневротических состояний, 2 неврологических отделения (начальник — полковник медицинской службы А.Д.Анушкин), отделение детоксикации (начальник — полковник медицинской службы И.Ш.Песков), а также ряд других подразделений медико-психологической направленности.

Хирургическая служба госпиталя (ведущий хирург — полковник медицинской службы А.И.Адонин) представлена хирургическим, травматологическим, ортопедическим, урологическим и стоматологическим отделениями, а также целым рядом лечебных подразделений (офтальмологический, отоларингологический, гинекологический кабинеты, кабинет лазерной коррекции зрения). Здесь проводятся такие виды высокотехнологичной медицинской помощи, как реконструктивно-пластические операции с использованием эндоскопических технологий при повреждениях и заболеваниях суставов, фоторефракционная эксимерлазерная кератэктомия, реконструктивно-пластические операции органов мочеполовой системы. В частности, на базе уроandroлогического отделения (начальник — полковник медицинской службы Ю.А.Мягков)

сформирован центр по медико-социальной реабилитации пациентов с эректильными дисфункциями. При этом особое место занимает операция фаллопротезирования, которая впервые в рамках военно-медицинской службы была выполнена в госпитале.

В кабинете лазерной коррекции зрения (начальник — полковник медицинской службы И.Г.Овечкин) с помощью эксимерного лазера проводятся операции по коррекции рефракции у специалистов, выполняющих служебные обязанности в сложных условиях деятельности (летчики, подводники и др.), проходят лечение пациенты с нарушениями рефракции, спазмом аккомодации, прогрессирующей близорукостью, зрительным утомлением.

В травматологическом отделении (начальник — полковник медицинской службы С.Н.Поправка) с 1989 г. прошли лечение более 2500 участников боевых событий, в т. ч. выполнено протезирование более 1500 военнослужащих.

Ряд сотрудников из числа гражданского персонала, сохранив верность госпиталю, трудятся здесь с первых дней его функционирования до настоящего времени. Среди них И.Л.Арончиков, С.Ф.Бабчинская, О.А.Батурко, А.Г.Боголепова, И.В.Болдырева, С.А.Горбонос, В.Д.Жаркова, С.Д.Кедрова, В.П.Кожина, Е.В.Нарыкова, Л.М.Ноздрина, В.В.Нусс, О.В.Осипова, Е.А.Савельева, Т.В.Садикова, Е.Н.Полишко, Н.И.Потоцкая, Е.А.Титова, Т.П.Цуканова, В.И.Чибриков, Л.А.Чупик, Л.И.Шкурова, О.В.Юфаркина и др. Особо следует вспомнить профессора полковника медицинской службы Ю.С.Голова (1961–2006), внесшего большой вклад в разработку методологических основ военно-медицинской реабилитации.

В настоящее время на базе ФГУ «6-й Центральный военный клинический госпиталь Минобороны России» в рамках «позднего» госпитального этапа проводится комплекс реабилитационно-восстановительных мероприятий применительно к пациентам с различными заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, зрительной систем, опорно-двигательного аппара-



та, а также при пограничных психических состояниях, психосоматических расстройствах и синдроме хронической усталости.

Важно отметить, что в ряде случаев основной целью проводимого лечения является не столько коррекция имеющихся нарушений, сколько вторичная профилактика снижения функционального состояния организма военного специалиста при наличии конкретного заболевания. После завершения восстановительного лечения у более чем 90% па-

циентов по результатам комплексного клинико-психологического обследования отмечается стойкий положительный эффект, выражающийся повышением показателей функционального состояния организма по сравнению с исходным уровнем, что приводит к существенному уменьшению вероятности вторичных осложнений и в целом обеспечивает военному специалисту выполнение повседневных обязанностей с требуемыми показателями профессиональной надежности.

© Л.Ф.ЗАХАРЧУК, А.Н.ЛАПИН, 2009
УДК 61:355(091)

Военному госпиталю в Комсомольске-на-Амуре — 75 лет

ЗАХАРЧУК Л.Ф., полковник медицинской службы
ЛАПИН А.Н., полковник медицинской службы

Гарнизонный госпиталь, г. Комсомольск-на-Амуре, Хабаровский край

Zakharchuk L.F., Lapin A.N. — The 75th anniversary of military hospital in Komsomolsk-on-Amur. The article is devoted to the 75th anniversary of post hospital in Komsomolsk-on-Amur — chief treatment-prophylaxis institute of Far Eastern Region. Zone of it's responsibility covers 600 km with numerous taiga cities and posts. Hospital is a methodic center, where physicians, pharmacists and medical staff of military units improve their qualification. Now-days hospital has three multistage bulks, a separated brick building of hospital cuisine and etc. Hospital has achieved governmental license for 105 types of medical activity up to 2012.

К е у в о р д s: post hospital in Komsomolsk-on-Amur of Far Eastern Region, military medicine on Far Eastern Region.

В марте 1934 г. Реввоенсовет *Особой Краснознаменной Дальневосточной армии* (ОКДВА) принял решение о развертывании военного госпиталя в строящемся городе Комсомольске-на-Амуре. Госпиталь предназначался для медицинского обеспечения строителей-военнослужащих, было решено задействовать для него один из барakov на 20 коек больницы Дальпромстроя, расположенной на правом берегу реки Силинки. Санитарный отдел ОКДВА возложил формирование госпиталя на военврача 1 ранга Владимира Николаевича Гринёва.

В июне 1934 г. произошло объединение с госпиталем больницы Дальпромстроя, при общей емкости 60 коек, под общим руководством штата госпиталя. С этого момента госпиталь стал обслуживать всех строителей города и военнослужащих. Вместе с военными специалистами на благо здоровья перестроителей трудились их гражданские коллеги — В.Пендрие, Косты Стоянов, чьи имена занесены в героическую летопись города.

11 июня 1934 г. официально считается днем открытия госпиталя. В этот день был принят первый пациент — красно-