



8674(83)90040-5.pdf?_returnURL=http%3A%2F%2Flinkinghub.elsevier.com%2Fretrieve%2Fpii%2F0092867483900405%3Fshowall%3Dtrue (дата обращения: 06.12.2017).

24. Park J.T. Postoperative acute kidney injury // Korean J Anesthesiol. 2017. Vol 70, No 3. P. 258–266. PDF. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5453887/pdf/kjae-70-258.pdf> (дата обращения: 06.12.2017).

25. Prakash J., Ganiger V.C. Acute Kidney Injury in Pregnancy-specific Disorders // Indian J Nephrol. 2017. Vol 27, No 4. P. 258–270. HTML. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5514821/> (дата обращения: 06.12.2017).

26. Recent developments in the nomenclature, presence, isolation, detection and clinical impact of extracellular vesicles / van der Pol E. et al. // J Thromb Haemost. 2016. Vol 14, No 1. P. 48–56. PDF. URL: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jth.13190/epdf> (дата обращения: 06.12.2017).

27. Renal Regenerative Potential of Different Extracellular Vesicle Populations Derived

from Bone Marrow Mesenchymal Stromal Cells / Bruno S. et al. // Tissue Eng Part A. 2017. Vol 23, No 21–22. P. 1262–1273. PDF. URL: <http://online.liebertpub.com/doi/pdf/10.1089/ten.tea.2017.0069> (дата обращения: 06.12.2017).

28. Size-exclusion chromatography // Wikipedia. URL: https://en.wikipedia.org/wiki/Size-exclusion_chromatography (дата обращения: 06.12.2017).

29. Stensballe A., Bennike T. Unfiltered beer: a rich source of yeast extracellular vesicles / 3rd Int Meeting of ISEV 2014. Rotterdam, The Netherlands, April 30th – May 3rd 2014 // J Extracell Vesicles. 2014. Vol 3. Suppl 1. Abstr. OP2-121. P. 27. URL: <http://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.3402/jev.v3.24214?needAccess=true> (дата обращения: 06.12.2017).

30. Tunable Resistive Pulse Sensing // Wikipedia. URL: https://en.wikipedia.org/wiki/Tunable_resistive_pulse_sensing (дата обращения: 06.12.2017).

31. Visiclepedia. URL: <http://microvesicles.org/index.html> (дата обращения: 06.12.2017).

Акупунктура как эффективное обезболивающее средство в местах постоянной дислокации военных частей

В четвертом номере за 2017 г. журнала *Американской академии медицинской акупунктуры* (*American Academy of Medical Acupuncture*) «Медицинская акупунктура» (*Medical Acupuncture*) опубликована статья¹, представляющая результаты наблюдения за эффективностью акупунктуры в качестве обезболивающего средства у военнослужащих. Работа выполнена группой военных и академических специалистов в Военно-медицинском центре им. Майкла О'Каллагана² на базе ВВС США им. У.Неллиса, Лас-Вегас³, штат Невада.

Дизайн: обсервационное, ретроспективное исследование. Материал: 172 военнослужащих, прошедших курс акупунктуры из не менее чем 4 процедур. Средний возраст $43 \pm 14,2$ года, 103 женщины и 69 мужчин. У 43 – боль в пояснице, у 25 – в спине, у 21 – в шее, у 16 – в ноге, у 11 – головная боль (полный список в табл. 1, с. 230). Число процедур 4–10, в среднем $4,8 \pm 1,8$. Использовались 10 различных акупунктурных методик (список см. на с. 230). Первичная конечная точка: динамика количества обезболивающих препаратов, полученных больными в течение 2 мес до начала акупунктуры и в течение 2 мес через год после завершения лечения. В качестве вторичных конечных точек использовались показатели самочувствия, уровня повседневного функционирования, качества жизни по данным *Оценки результатов лечения самим больным*⁴.

¹ Crawford P., Penzien D.B., Coeytaux R. Reduction in Pain Medication Prescriptions and Self-Reported Outcomes Associated with Acupuncture in a Military Patient Population // Med. Acupunct. – 2017. – Vol 29, N 4. – P. 229–231. PDF. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5580367/pdf/acu.2017.1234.pdf> (дата обращения: 08.01.2018) [Полный текст данной публикации доступен свободно].

² Mike O'Callaghan Military Medical Center.

³ Nellis Air Force Base, Las Vegas, NV.

⁴ Measure Yourself Medical Outcome Profile (MYMOP2), проблемно-ориентированный опросник, впервые предложен в 1996 г. и усовершенствован в 1999 г. д-ром Шарлоттой Патерсон (Charlotte Paterson), медицинский фак-т Бристольского ун-та, Великобритания, подробнее о методе см. по ссылке <http://www.measuringimpact.org/s4-mymop2>



Результаты: после лечения количество принимаемых опиоидных препаратов уменьшилось на 45%, миорелаксантов — на 34%, нестероидных противовоспалительных средств — на 42%, бензодиазепинов — на 14%, количество принимаемых селективных ингибиторов обратного захвата серотонина не изменилось. Достоверно улучшилось самочувствие пациентов, повысилась субъективная оценка уровня функционирования и качества жизни. Авторы данного исследования как очевидный недостаток отмечают отсутствие в нем контрольной группы.

В обсуждении авторы отмечают, что использование акупунктуры у военнослужащих мало освещено в научной литературе. В списке литературы они упоминают лишь одну работу на эту тему. Мы проверили это утверждение, оно оказалось не вполне корректным. В базе данных Национальной медицинской библиотеки США *Medline* по ключевым словам в заглавии или абстракте статьи числится 52 публикации⁵ по данной теме, в т. ч. 11 только за 2017 г. и одна уже за 2018.

⁵ URL: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=\(acupuncture%5BTitle%2FAbstract%5D\)%20AND%20military%5BTitle%2FAbstract%5D](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=(acupuncture%5BTitle%2FAbstract%5D)%20AND%20military%5BTitle%2FAbstract%5D) (дата обращения: 08.01.2018).

ЛЕНТА НОВОСТЕЙ

Сотрудники Центра травматологии и ортопедии *Главного военного клинического госпиталя имени Н.Н.Бурденко* в 2017 г. выступили с 37 докладами на всероссийских и международных саммитах, опубликовали 17 статей в журналах и оформили 4 патента РФ на изобретения.

В 2017 г. коллективом центра совместно с Ассоциацией травматологов России проведено два международных конгресса, в т. ч. Российско-китайский травматологический саммит (в феврале 2017 г.) и Евразийский ортопедический форум (29–30 июня 2017 г.). Последнее событие объединило более 3,5 тыс. участников из более чем 25 государств (России, стран СНГ, Восточной Европы, Индии, Китая, Кореи, Японии, Индонезии и др.).

Центр травматологии и ортопедии, возглавляемый **Л.К.Брижанем**, является клинической базой ведущих вузов страны — *Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова* и Российского университета дружбы народов.

В числе научных разработок военных травматологов — уникальный медицинский военно-полевой мобильный комплекс «Клевер». Данный комплекс разработан совместно с учеными ВМА им. С.М.Кирова и позволяет автономно оказывать квалифицированную и специализированную помощь раненым и пострадавшим в военно-полевых условиях, а по тактико-техническим характеристикам не имеет аналогов в мире.

**Департамент информации и массовых коммуникаций
Министерства обороны Российской Федерации**, 12 января 2018 г.
https://function.mil.ru/news_page/country/more.htm?id=12122785@egNews

Благовещенский гарнизонный военный госпиталь Восточного военного округа встретил свое 155-летие. Госпиталь является старейшим лечебным учреждением на Дальнем Востоке. Он берет свое начало с даты образования военного лазарета — 13 декабря 1862 г.

Военные врачи всегда приходили на помощь, будь то лечение солдат — участников Русско-японской войны 1904–1905 гг., больных и раненых в ходе вооруженного конфликта на КВЖД, в период Великой Отечественной войны.

В настоящее время Благовещенский военный госпиталь — это многопрофильное лечебное учреждение, которое оказывает многие виды специализированной помощи. Военные врачи ежегодно помогают тысячам обратившихся больных. Это военнослужащие, члены их семей и военнослужашие запаса. Коллектив госпиталя насчитывает около 200 человек, руководство которыми осуществляет кандидат медицинских наук майор медицинской службы **Виталий Дроздов**.

Пресс-служба Восточного военного округа, 17 декабря 2017 г.
https://function.mil.ru/news_page/country/more.htm?id=12155276@egNews