



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2017  
УДК 613.693

## Применение методов интегративной медицины в центре медицинской реабилитации летного состава

ГОРБАЧЁВ О.Ю., заслуженный врач РФ, профессор, полковник медицинской службы запаса (gorbachevoy@gmail.com)<sup>1</sup>  
ОВИННИКОВ А.А., подполковник медицинской службы (7cvkag@mail.ru)<sup>1</sup>  
ШЕГОЛЬКОВ А.М., заслуженный врач РФ, профессор, полковник медицинской службы в отставке (shegolkov@mail.ru)<sup>2</sup>  
САПЕГИН А.Н., кандидат психологических наук, полковник медицинской службы в отставке (ansapegin@ya.ru)<sup>1</sup>  
ВЫСОЦКИЙ А.Е., доцент (vysotskiy.71@mail.ru)<sup>1</sup>  
ГОРНОВ С.В., кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы (gornov (sv@rambler.ru)<sup>2</sup>  
СТУПИН Ф.П., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы запаса (sfp05@mail.ru)<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Филиал № 1 (7-й Центральный военный клинический авиационный госпиталь) Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко, Москва; <sup>2</sup>Филиал Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова, Москва; <sup>3</sup>Медицинская компания «Центр диагностики и лечения заболеваний позвоночника и суставов», Москва

*В статье описаны состояние и перспективы развития интегральной и восточной медицины в России. Проанализирован опыт применения основных методов традиционной медицины в центре медицинской реабилитации госпиталя. На его основе показана эффективность медико-профессиональной реабилитации летного состава при подготовке к прохождению госпитальной врачебно-летной экспертизы. Сформулированы предложения по дальнейшему развитию системы медицинской реабилитации летного состава авиации Вооруженных Сил.*

*К л ю ч е в ы е с л о в а:* центр медицинской реабилитации, методы интегральной медицины, эффективность медицинской реабилитации, врачебно-летная экспертиза.

*Gorbachev O.Yu., Ovinnikov A.A., Shegolkov A.M., Sapegin A.N., Vysotskii A.E., Gornov S.V., Stupin F.P. – Application of Integrative medicine at the centre of medical rehabilitation for aircrew. The article describes the state of and prospects for the development of integrated and eastern medicine in Russia. The experience of the application of the main methods of traditional medicine in the Medical Rehabilitation Centre of Hospital is analysed. On this basis, it shows the effectiveness of medical-and-professional rehabilitation of flight crews in preparation for the hospital aviation physical examination. Proposals for the further development of medical rehabilitation system aircrew aircraft of the Armed Forces are given.*

*К е у о р д s:* centre of medical rehabilitation, methods of integral medicine, effectiveness of medical rehabilitation, aviation physical examination.

**И**нтегративная (холистическая) медицина – интегральное название всех направлений современной и древней медицины, в основе которых лежит системный подход [3]. Тема интеграции медицины была озвучена на форуме ВОЗ в 1987 г.: «На современном этапе развития медицины важным аспектом является тесная интеграция научной и традиционной медицины, европейской и восточной с целью обеспечения более высокой эффективности укрепления здоровья и лечения заболеваний» [4].

Холистическая медицина – это медицина, с одной стороны, целостная, которая учитывает все внутренние и внешние связи живого организма (она оценивает человека с позиций духа, души, энергетики, соматики, социальных и природных условий его пребывания), а с другой – синтетическая, базирующаяся на синтезе всех знаний о живых организмах, которыми владеет человечество.

В основе этих подходов лежит эффективное сочетание медицинских воззрений древних, например, знания о систе-



ме меридианов (каналов), с современными позициями и новыми научными знаниями в области молекулярной биологии, квантовой механики, теории управления и др. Это позволяет достаточно полно оценивать состояние человека в любой отрезок времени или проводить неинвазивное лечение без введения чужеродных веществ в организм и таким образом избежать осложнений.

Начало активной интеграции традиционных методов в России совпадает с основанием в 2001 г. Шанхайской организации сотрудничества, в формате которой планируется создание Шанхайской организации здравоохранения. Традиционная медицина полностью соответствует незыблемым принципам персонификации, прогноза, профилактики и партнерства — так называемым четырем «П» медицины. Интеграция традиционных методов лечения в отечественное здравоохранение отвечает тенденциям мировой глобализации науки и практики. Параллельно с этим в последние десятилетия значительно возрос интерес у населения России к традиционной медицине.

Медицинские технологии и лекарственные средства традиционной медицины востребованы во многих странах мира. Активные исследования в данной области проводятся в Китае, Монголии, России, Японии, Корее, США, Германии, Индии, Швейцарии и других странах. В ряде государств некоторые лекарственные средства и методы лечения болезней из арсенала традиционной медицины законодательно разрешены и успешно используются в лечебно-профилактических учреждениях, оздоровительных центрах и в специальных сферах (специальные подразделения, спорт и др.). В государствах—членах ВОЗ наблюдается стабильный прогресс в области использования опыта традиционной медицины, правового регулирования и законодательной поддержки.

В декабре 2015 г. в Москве в рамках программы мероприятий форума «Российская неделя здравоохранения-2015» состоялся Первый международный конгресс по традиционной медицине и Третий российский конгресс по комплементарной медицине, организованный Национальной медицинской палатой

и Российской профессиональной медицинской ассоциацией специалистов традиционной и народной медицины [5]. На форуме был представлен перечень из 135 существующих методов лечения. В настоящее время их количество продолжает неуклонно увеличиваться. Известные альтернативные медицинские методы и практика их применения опубликованы ВОЗ и включают в себя:

— мануальную терапию (хиропрактика, остеопатия, постизометрическая релаксация и др.), различные виды массажа (общий и баночный массаж, акупрессура, вытяжение и разгрузка позвоночника на специальных кушетках, например, Seragem, Анатомотор и т. п., сухой и влажный гидромассаж и др.);

— электромагнитную рефлексотерапию, физио-, лазеро- и инфракрасную терапию, чрескожную электронейростимуляцию, ультразвуковую терапию и др.;

— иглорефлексотерапию, терморелаксацию в сауне и специальных капсулах (например, «Альфа-Спектра», «Окси-Спа» и т. п.);

— кинезиотерапию, механотерапию на тренажерах, восточную гимнастику, системы управления дыханием (например, сэйтай);

— натуропатию, диеты, пищевые добавки, фито- и ароматерапию;

— методы управления телом и эмоциями, в т. ч. способы воздействия на организм через органы чувств: управляемая обратная связь, бихевиоральная терапия, аутотренинг, методики здорового образа жизни и др.

Перечисленные методы успешно применяются в *центре медицинской реабилитации* (ЦМР) Филиала № 1 (7 ЦВКАГ) Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко, созданном 18 марта 1995 г. на основании директивы ГШ ВС РФ № 314/1/869 как специализированное лечебно-диагностическое подразделение госпиталя. ЦМР предназначен для проведения диагностических и лечебно-восстановительных мероприятий преимущественно летному составу в целях медицинской, психологической и профессиональной реабилитации на этапе госпитального лечения и медицинского освидетельствования *врачебно-летной комиссией* (ВЛК).



Направлению в ЦМР подлежат:

– летный состав, перенесший значительные психологические и психоэмоциональные перегрузки, после заболеваний и травм, не предусматривающих изменения категории годности к летной работе (по направлению врача части и по заключению ВЛК), а также после аварий, катапультирования и предпосылок к летным происшествиям;

– летный состав, имеющий отклонения в состоянии здоровья, для подготовки к прохождению очередной ВЛЭ;

– летный состав с временно ослабленным состоянием здоровья, препятствующим эффективному выполнению профессиональной деятельности;

– летный состав, принимающий участие в локальных военных конфликтах (не реже двух раз в год).

В состав ЦМР в настоящее время входят 3 некоечных отделения:

– отделение экспресс-диагностики, включающее кабинеты рефлекс-, иридо- и пульсодиагностики, оборудованные современными *аппаратно-программными комплексами* (АПК);

– диагностическое отделение с кабинетами биомеханики (с аппаратурой для гониометрии и стабилотрии) и нейрофункциональных исследований, также оснащенными соответствующей компьютерно-диагностической аппаратурой;

– отделение традиционной медицины, располагающее кабинетами мануальной терапии, рефлексотерапии, нейростимуляции, светолечения, психотерапии, лечебно-психологического семейного консультирования, физической реабилитации (с тренажерным залом для занятий специальной гимнастикой и ЛФК), терморелаксации с тремя саунами и двумя терморелаксационными капсулами (с биологической обратной связью) и процедурным кабинетом. Кроме этого, в конце 2015 г. к ЦМР прикомандирован подвижной кабинет медико-психологической коррекции.

С 2010 г. в ЦМР внедрена компьютерная программа регистрации и сопровождения пациентов [6]. Использование автоматизированного мониторинга лечебно-диагностического процесса в течение 5 последних лет показало высокую

эффективность функционирования существующей системы медицинской реабилитации. Это подтверждается тем, что благодаря проведению лечебно-профилактических и диагностических процедур в центре, по данным врачебно-летной комиссии госпиталя, сократились сроки пребывания летного состава на лечении и медицинском освидетельствовании. Это способствует сохранению «летного долголетия» наиболее квалифицированных кадров летного состава.

В среднем в течение года через ЦМР проходят более 1 тыс. пациентов (88% из них – летный состав), каждому из которых назначается не менее 10 посещений для получения реабилитационно-диагностических процедур. За одно посещение каждому пациенту отпускается в среднем 5 реабилитационных процедур.

Состояние пациентов до-, в процессе и после проводимого курса реабилитации контролируется врачами-неврологами по изменению выраженности болевого синдрома, состоянию мышечного тонуса, подвижности позвоночника и суставов, а также с помощью экспресс-диагностических АПК (стабилотрия, гониометрия, АМСАТ, пульсодиагностика, иридодиагностика, психодиагностика, автоматизированный анкетный опрос и др.). Пациентам проводятся общие и биохимические исследования крови, анализы мочи и другие лабораторные и инструментальные диагностические исследования, традиционно используемые при проведении врачебно-летной экспертизы, включая нагрузочные испытания (центрифуга, барокамера, ортопроба, статозерметр и др.).

Как правило, у пациентов отмечают купирование болевого синдрома, снижение мышечного гипертонуса, усиление подвижности в проблемном отделе позвоночника. Представляют интерес данные по уровню здоровья поступающих в ЦМР пациентов в виде интегрального уровня функциональных расстройств – *функционального класса* (ФК): от ФК I – здоровые до ФК IV – пациенты с выраженными нарушениями. ФК является реабилитационным аналогом диспансерной группы. Такой подход к оценке эффективности лечебно-профилактических мероприятий положительно зарекомен-



довал себя еще в СССР при проведении диспансеризации населения.

Около 43% пациентов ЦМР при поступлении имеют ФК II (незначительные нарушения), чуть меньше (41%) — ФК III (умеренные нарушения) уровни функциональных расстройств. Доля здоровых (ФК I) составляет среди летного состава не более 12%, еще около 5% пациентов относятся к ФК IV (с выраженными нарушениями).

По результатам заключительного диагностического обследования пациентов перед выпиской из центра регистрируется положительный клинический эффект проведения реабилитационных мероприятий в виде перевода части пациентов из функционального класса с более выраженными расстройствами в класс с менее выраженными нарушениями. Так, доля пациентов с ФК III и IV сократилась в сумме на 7%, а ФК I и II, наоборот, на столько же выросла.

За 20 лет существования ЦМР на его базе прошли курс восстановительного лечения и реабилитации десятки тысяч высококвалифицированных летчиков. Сотни из них были сохранены для летной работы благодаря проведению реабилитационных мероприятий, без которых они были бы дисквалифицированы по медицинским критериям летной годности, а десятки дисквалифицированных членов летных экипажей после восстановительного лечения и реабилитации были вновь восстановлены на летной работе.

За последние годы в ЦМР была разработана система восстановительного лечения и медико-профессиональной реабилитации летного состава на госпитальном этапе применительно к решению задач врачебно-летной экспертизы [2], благодаря чему в 2 раза сократились сроки отрыва летного состава от профессиональной деятельности из-за временной нетрудоспособности по состоянию здоровья в межкомиссионный период, на 3—4 года увеличено «летное долголетие» наиболее квалифицированного летного состава [1]. В центре впервые в госпитальной практике научно определен этиопатогенез профессионально обусловленных заболеваний как результат срыва компенсаторных возможностей и психо-

физиологических резервов специфической и неспецифической адаптации к условиям профессионального труда летного состава. На основании этого сформулирован и обоснован приоритет состояния функциональных резервов организма как базиса здоровья здорового человека.

В настоящее время назрела настоятельная необходимость активного создания такой лечебно-профилактической системы, при которой авиационный специалист получал бы медико-профессиональное реабилитационное сопровождение на протяжении всей своей службы. Для создания госпитального звена лечебно-профилактической системы профессиональной реабилитации летного состава государственной авиации необходимо принять решение о ее создании и осуществить ряд организационно-технических мероприятий.

Во-первых, преобразовать центр медицинской реабилитации в центр восстановительного лечения и медико-профессиональной реабилитации летного состава. Прежнее название уже не отвечает сущности и предназначению ЦМР как медицинского подразделения, занимающегося новым направлением в профилактической медицине — восстановлением профессионального здоровья летного состава авиации Вооруженных Сил, а не реабилитацией больных. Ежегодно в проведении восстановительного лечения и медико-профессиональной реабилитации нуждаются ориентировочно около 1—1,5 тыс. летчиков.

Во-вторых, для эффективного проведения всего комплекса восстановительных и реабилитационных процедур потребуются приобретение соответствующей аппаратуры и освоение современных сертифицированных методов и методик. Для применения всего арсенала методов восстановительной и интегративной медицины возникнет необходимость в предварительном проведении комплекса строительных и ремонтно-восстановительных работ.

В-третьих, с целью сохранения преемственности в проведении восстановительного лечения летного состава одной из задач нового центра станет оказание методической помощи и контроль каче-



ства и эффективности работы отделений специальных тренировок летного состава военных санаториев, занимающихся его реабилитацией.

В-четвертых, повышение квалификации авиационных врачей по медицинской реабилитации целесообразно возложить на кафедру интегративной и восточной медицины Филиала Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова (Москва).

Результатом создания центра восстановительной медицины и медико-профессиональной реабилитации станет значительное уменьшение того сегмента заболеваемости, который обусловлен действием на летный состав факторов риска, связанных с профессиональной деятельностью и окружающей средой. Следствием этого будет сохранение здоровья летного состава и продление его профессионального долголетия.

### Литература

1. Горбачёв О.Ю., Москаленко С.Н., Сапегин А.Н. Медицинская реабилитация и врачебно-летная экспертиза / Человек в экстремальных условиях: клинико-физиологические, психологические и санитарно-эпидемиологические проблемы профессиональной деятельности: Матер. Седьмого междунар. науч.-практ. конгр. — М., 2010. — С. 274–279.
2. Горбачёв О.Ю., Ступин Ф.П., Сапегин А.Н. и др. Клинико-функциональная диагностика, профилактика и реабилитация профессионально обусловленных нарушений и субклинических форм заболеваний у летного состава: Практическое руководство по авиационной клинической медицине. — М.: ООО АПР, 2011. — 512 с.
3. Начатой В.Г. Традиционная китайская медицина. Лечение заболеваний в традици-

- онной китайской медицине. — Новосибирск: ООО «Издательство «Ли Вест», 2009. — 584 с.
4. Парцерняк С.А. Интегративная медицина: путь от идеологии к методологии здравоохранения / Под ред. А.В. Шабанова. — СПб: Нордмедиздат, 2007. — 424 с.
5. Правовое регулирование и перспектива развития традиционной, народной и восточной медицины в Российской Федерации: Круглый стол Комитета по охране здоровья Государственной думы Федерального собрания Российской Федерации, 20 февраля 2014 г. — М., 2014. — 129 с.
6. Сапегин А.Н. Опыт автоматизации процесса медицинской реабилитации в условиях авиационного госпиталя: Сб. матер. XXXXVIII науч.-практ. конф. врачей Филиала №1 3 ЦВКГ им. А.А.Вишневецкого 25 мая 2016 г. — Красногорск, 2016. — С. 309–310.

### ЛЕНТА НОВОСТЕЙ

В Главном военном клиническом госпитале имени Н.Н.Бурденко проведен цикл усовершенствования врачей-неврологов, анестезиологов-реаниматологов, терапевтов и врачей общей практики по теме «Клиническая неврология в общеврачебной практике».

Обучение и обмен опытом прошло под руководством заведующего кафедрой неврологии Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И.Пирогова профессора **Анатолия Федина** и профессорско-преподавательского состава кафедры.

Цикл тематического усовершенствования среди специалистов высоко востребован. В нем приняли участие более 100 сотрудников ГВКГ им. Н.Н.Бурденко, ЦВКГ им. А.А.Вишневецкого и их филиалов.

**Официальный сайт Министерства обороны Российской Федерации**, 30 декабря 2016 г.  
[http://function.mil.ru/news\\_page/country/more.htm?id=12107610@egNews](http://function.mil.ru/news_page/country/more.htm?id=12107610@egNews)

Медицинское обслуживание подразделений *Восточного военного округа*, дислоцированных на **острове Врангеля** и **мысе Отто Шмидта**, будет осуществляться с помощью клинико-диагностических комплексов телемедицины.

В воинские части округа поступили новейшие медицинские комплексы, состоящие из рентгенографических аппаратов, оборудования для ультразвуковых исследований организма, электрокардиографов, биохимических и гематологических анализаторов крови, систем видеосвязи.

Внедрение комплекса позволит расширить спектр медицинских исследований, а также будет способствовать созданию наиболее благоприятных условий для несения боевого дежурства по охране воздушных рубежей страны подразделениями ВВО.

**Пресс-служба Восточного военного округа**, 29 декабря 2016 г.  
[http://function.mil.ru/news\\_page/country/more.htm?id=12107170@egNews](http://function.mil.ru/news_page/country/more.htm?id=12107170@egNews)