



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2017  
УДК [614.25:355](063)

## Форум военных врачей Азиатско-Тихоокеанского региона

*ИВЧЕНКО Е.В., доцент, полковник медицинской службы  
ОВЧИННИКОВ Д.В., кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы  
(dv.ovchinnikov-vma@yandex.ru)  
ИВАНОВ В.С., майор медицинской службы*

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

*Представлен отчет о прошедшем в августе 2016 г. в Санкт-Петербурге под эгидой Международного комитета военной медицины 3-м Азиатско-Тихоокеанском конгрессе по военной медицине. В рамках конгресса состоялось заседание региональной рабочей группы, в ходе которого заслушан отчет представителя Таиланда, рассмотрены заявки стран-наблюдателей на вступление в организацию. Страной, которая будет принимать 4-й Азиатско-Тихоокеанский конгресс по военной медицине, определен Иран. В завершающий день конгресса делегаты посетили финал Военно-медицинской эстафеты конкурса профессионального мастерства военных врачей в рамках «Международных армейских игр-2016».*

*К л ю ч е в ы е с л о в а: 3-й Азиатско-Тихоокеанский конгресс по военной медицине, Международный комитет военной медицины, конкурс профессионального мастерства военных врачей.*

*Ivchenko E.V., Ovchinnikov D.V., Ivanov V.S. — Forum of military physicians of Asia Pacific region. Authors provide a report about the 3rd Military medical Asia Pacific congress, which was held in August 2016 in Saint Petersburg under the authority of the International military medical committee. Within the frame of the congress was held regional workshop, in the course of which was heard a report of the Thailand representative, requests of observer states for the entry. The country, which will hold the 4th Military medical Asia Pacific congress, is Iran. On the last day of the congress delegates visited the finals of the Military-medical race of the military physicians profession skill competition within «The international army games-2016».*

*К е у w o r d s: 3rd Military medical Asia Pacific congress, the International military medical committee, military physicians profession skill competition.*

В соответствии с решением министра обороны Российской Федерации в Санкт-Петербурге **8–12 августа 2016 г.** состоялся 3-й Азиатско-Тихоокеанский конгресс по военной медицине. Мероприятие под эгидой *Международного комитета военной медицины* (МКВМ), членом которого Советский Союз стал в 1965 г., прошло в нашей стране в третий раз. Обеспечивать участие нашей страны в деятельности МКВМ распоряжением Правительства Российской Федерации № 1240-р от 21.09.2001 г. поручено Министерству обороны РФ и уже в 2005 г. впервые Россия принимала XXXVI Всемирный конгресс по военной медицине, проводившийся на базе Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова. В июне 2010 г. в Светлогорске (Калининградская область) состоялся 1-й Европейский конгресс по военной медицине. В структуре МКВМ сформированы шесть региональ-

ных подкомитетов, одним из которых, наряду с Европейским, стал Азиатско-Тихоокеанский.

По поручению Главного военно-медицинского управления МО РФ организатором 3-го Азиатско-Тихоокеанского конгресса по военной медицине являлась Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова. Впервые открытие конгресса было проведено в формате совместной акции Государственного Эрмитажа и Министерства обороны РФ. Здание Главного штаба (ныне – Государственный Эрмитаж) распахнуло двери перед участниками конгресса, которые могли ознакомиться с расположенной здесь экспозицией.

От имени директора Государственного Эрмитажа с приветственным словом к участникам обратился главный герольдмейстер Российской Федерации **Г.В.Вилинбахов**, отметивший огромное значение в истории России и ее армии, и ее культуры, являющейся



непреходящей мировой ценностью. От имени министра обороны Российской Федерации к делегатам обратился статс-секретарь — заместитель министра обороны Российской Федерации генерал армии **Н.А.Панков**. Далее выступил начальник Главного военно-медицинского управления МО РФ генерал-майор медицинской службы **А.Я.Фисун**, остановившийся на исторических традициях российской военной медицины.

Председатель Международного комитета военной медицины бригадный генерал **Т.А.Путранго** (Индонезия) в своем приветственном слове дал развернутую характеристику деятельности МКВМ в настоящее время и очертил стоящие перед ним задачи. Помимо выступавших с приветственным словом, президиум включал заместителя генерально-го секретаря МКВМ бригадного генерала **П.Нейринкса**, начальника Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова генерал-майора медицинской службы **А.Н.Бельских** и председателя совета Объединения ветеранов военно-медицинской службы «Военмед» генерал-лейтенанта медицинской службы **Ю.И.Погодина**.

В работе конгресса приняли участие около 350 человек, среди которых 97 иностранных делегатов из 17 стран — членов Азиатско-Тихоокеанского подкомитета МКВМ (Китай, Индонезия, Сингапур, Япония), наблюдателей (Беларусь, Иран, Казахстан, Лаос, Таиланд), а также Бахрейна, Бельгии, Индии, Мексики, Объединенных Арабских Эмиратов, Саудовской Аравии, Сербии и Туниса. С российской стороны в конгрессе участвовали представители медицинской службы Министерства обороны Российской Федерации, Министерства внутренних дел РФ, Министерства по чрезвычайным ситуациям, Федеральной службы безопасности, Росгвардии. Руководителями были представлены Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко (Е.В.Крюков), Центральный военный клинический госпиталь имени П.В.Мандрыка (П.Е.Крайнюков), ГНИИИ военной медицины (С.В.Чепур), 9-й Лечебно-диагностический центр (М.С.Елоев), Лечебно-реабилитационный клинический центр (А.В.Турлай), Военно-медицинский музей (А.А.Будко), НИИ промышленной и морской медицины (А.В.Иванченко), НИИ гигиены, профпатологии и экологии человека (В.Р.Рембовский), Екатеринбургский НИИ вирусных инфекций (А.В.Алимов).

Во время работы конгресса была развернута выставка перспективных разработок, изделий и средств военно-медицинского назначения, возможных к применению в военной медицине, в которой приняли участие 15 организаций.

Официальными языками конгресса являлись русский и английский, научные заседания были обеспечены синхронным переводом.

В программу пленарного заседания вошли наиболее интересные доклады. Первым выступил начальник кафедры анестезиологии и реаниматологии Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова — главный анестезиолог-реаниматолог Министерства обороны РФ полковник медицинской службы **А.В.Щёголев** с докладом «Современные подходы к эвакуации тяжелораненых» (соавторы — А.Я.Фисун, Д.А.Аверьянов, В.В.Стец). Наиболее проблемным представляется этап медицинской помощи с места ранения собственно до места оказания специализированной помощи, когда материально-техническое оснащение затрудняет проведение реаниматологической помощи. Создание универсального (унифицированного) медицинского транспортного средства, предоставляемого в распоряжение анестезиолого-реанимационной бригады, позволяет дополнить существующую лечебно-эвакуационную доктрину, в т. ч. предусматривающую проведение стандартного комплекса интенсивного наблюдения и лечения в процессе эвакуации. Важным моментом следует считать его адаптацию к различным транспортным средствам, которые могут быть быстро переоборудованы для эвакуации тяжелораненого, включая авиационную технику. Эта доктрина в настоящее время проходит окончательную апробацию в условиях повседневной деятельности медицинской службы, в медицинских полевых учреждениях во время тактико-специальных учений.

Профессор лаборатории фармацевтического факультета университета майор армии Туниса **М.Дриди** выступил с докладом «Медицинское снабжение в условиях чрезвычайной ситуации: опыт медицинской службы вооруженных сил Туниса». Вооруженными силами Туниса в рамках миротворческой операции ООН в ходе Ливийского конфликта в 2011 г. выполнялась зарубежная миссия, которая нуждалась в поддержке медицинской службы. Поставленные в этих условиях задачи решались службой военного здравоохранения Туниса (ТМНС) и заключались в координации гуманитарной помощи, предоставляемой беженцам, прогнозировании санитарных потерь, оказании медицинской помощи беженцам. В период с февраля 2011 по июль 2012 г. ливийскую границу пересекло более 1,7 млн человек. Для оказания помощи силами ТМНС был развернут военно-полевой хирургический госпиталь с 7 врачебно-сестринскими бригадами. В миссии участвовало 25 медицинских сотрудников различного профиля, 35 парамедиков и 5 офицеров службы логистики и управления. За время функционирования персонал госпиталя провел более 30 тыс. меди-



цинских консультаций, охватив тем самым 18% контингента лагерей, расположенных в городах Шоуша и Дехиба. Основными проблемами, с которыми сталкивалась служба медицинского снабжения, являлись большие расстояния между объектами, на которых оказывалась помощь, воздействие на персонал климатических факторов пустыни Сахара, отсутствие координации поставок медицинского имущества от различных организаций.

Профессор кафедры военно-полевой терапии Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова полковник медицинской службы **М.А.Карамуллин** представил доклад «Современные подходы к организации терапевтической помощи при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного характера» (соавторы — Ю.С.Чеховских, В.Г.Кузьмич, Р.Н.Лемешкин). Основой организации терапевтической помощи при ЧС является система этапного лечения с медицинской эвакуацией пострадавших по назначению. Объем и содержание мероприятий терапевтической помощи на этапах в основном определяются невозможностью оказания исчерпывающей медицинской помощи в зоне ЧС и необходимостью медицинской эвакуации пострадавших в медицинские организации, расположенные на значительном удалении от зоны ЧС, на различных видах транспорта. При этом все лечебно-профилактические мероприятия, проводимые на догоспитальном и госпитальном этапах, должны строго соответствовать стандартам медицинской помощи. К оказанию терапевтической помощи пострадавшим в ЧС в зависимости от условий конкретной обстановки могут привлекаться медицинские специалисты, медицинские подразделения и формирования различных министерств и ведомств. Опыт ликвидации медико-санитарных последствий масштабных природных и техногенных катастроф, новые военные угрозы и опасности, изложенные в Военной доктрине (2014) диктуют необходимость дальнейшего совершенствования и оптимизации существующей системы взаимодействия медицинских сил и средств Всероссийской службы медицины катастроф, в т. ч. и СМК МО РФ.

Профессор 3-го Военно-медицинского университета Китая **Л.Лью** представил доклад «Новые методы оказания неотложной помощи при травматическом шоке в очаге массового поражения». В современных руководствах не регламентированы такие моменты в структуре раннего лечения травматического шока, как оптимальное давление во время инфузионной терапии, оптимальный раствор для инфузии, время проведения инфузионной терапии, алгоритм использования гипотермии, необходимость использования вазоконстрикторов на ранних этапах лечения. Основой доклада явилось экспериментальное

исследование, выполненное на лабораторных животных (свиньи, кролики, крысы) с повреждением паренхимы селезенки и селезеночной артерии, позволяющее имитировать состояние травматического шока и неконтролируемой кровопотери. Полученные результаты были апробированы на 60 пострадавших с тяжелой травмой (ДТП) на базе госпиталя. Эффективность выводов, полученных в эксперименте, была клинически подтверждена и позволила значительно снизить летальность.

Начальник кафедры военной травматологии и ортопедии Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова — главный травматолог Министерства обороны РФ полковник медицинской службы **В.В.Хоминцев** выступил с докладом «Ортопедо-травматологические аспекты оказания помощи пострадавшим при взрывах в мирное время» (соавтор — В.М.Шапалов). Печатающая статистика террористических актов в России в период с 1996 по 2016 г. свидетельствует о том, что почти 8 тыс. человек получили травмы в результате нападения террористов, погибло около 3 тыс. людей. От взрывов на угольных шахтах в разных регионах России погибло 600 человек за 10 лет. Эти цифры наглядно свидетельствуют о чрезвычайной актуальности такой угрозы, как взрывы мирного времени, а это значит, что наша система здравоохранения должна находиться в состоянии постоянной готовности к оказанию качественной помощи пострадавшим, в т. ч. с повреждениями опорно-двигательного аппарата. Очень важно понимать разницу между взрывами мирного и военного времени. Взрывы военного времени в целом более предсказуемы, потому что они производятся, как правило, хорошо известным оружием с известными тактико-техническими характеристиками. Военные врачи могут планировать силы и средства медицинской службы в зависимости от масштабов войсковой операции, а также санитарных потерь. В случае же взрывов мирного времени мы можем столкнуться с практически бесконечным числом сценариев развития чрезвычайной ситуации и таким же многообразием повреждений, причиняемых этими взрывами. Пострадавшие при взрывах могут быть самого разного возраста и пола, включая беременных женщин и детей. Наконец, гражданская медицина недостаточно подготовлена к оказанию помощи при таких ситуациях.

Дальнейшее обсуждение проблем военной медицины проводилось в рамках четырех секций конгресса.

Секция № 1 — «Организация медицинского обеспечения войск (сил). Вопросы авиационной, космической и морской медицины» (сопредседатели — профессор **С.С.Александрин**, доценты **С.В.Кульнев** и **О.Г.Черников**) открылась докладом ученых ВЦЭРМ им. А.М.Ники-



форова МЧС РФ «Современные медицинские технологии в системе МЧС России» (С.С.Александрин, В.Ю.Рыбников). В прозвучавшем далее 21 выступлении представителей Индонезии, Ирана, Казахстана, Китая, России, Таиланда нашли отражение наиболее актуальные вопросы: «Концептуальная модель организационной мобильности на примере системы военного здравоохранения» (V.Vahdaninia, S.O.Khalilifar, V.Nejati Zarnaqi et al.), «Служба медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации: опыт ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и перспективы ее развития» (К.Э.Кувшинов, С.В.Яковлев, Р.Н.Лемешкин), «Новый подход к профилактике перегрева призывников в королевской армии Таиланда во время прохождения ими курса молодого бойца» (R.Rangsin, M.Mungthim, P.Hatthachote), «Направление совершенствования медицинского обеспечения Военно-морского флота» (О.Г.Черников, С.В.Займагов, А.В.Фисун), «Описательная эпидемиология в изучении болезней и травм, полученных в результате учебных походов, у моряков китайских ВМС» (Y.Cai), «Нормализация веса для выживания: мультидисциплинарный подход в системе охраны здоровья военнослужащих» (P.Sribuachum, P.Pemayodhin, K.Thanawatcharakarn), «Концепция развития медицинского обслуживания плавсостава морских и речных судов» (А.В.Иванченко, О.К.Бумай), «Оценка влияния военно-профессиональных факторов на специалистов Военно-морского флота с учетом современного состояния и перспектив развития военно-морской терапии» (Д.В.Черкашин, А.В.Чумаков, В.П.Андрюханов и др.), «Распространенность и анализ тугоухости, вызванной шумом, у пилотов и летных механиков армейских вертолетов» (P.Jaruchinda, T.Thongdeetae, S.Panichkul, P.Nanchumpol), «Методологические вопросы авиамедицинской эвакуации» (И.Н.Лизогуб, А.А.Благинин), «Общий налет часов и другие факторы риска ожирения у гражданских летчиков в Индонезии» (D.Gathmyr), «Организация оказания медицинской помощи и лечения легкораненых в вооруженных конфликтах конца XX – начала XXI в.» (П.К.Котенко, Р.В.Пак, В.Ю.Головинова), «Нехирургическое лечение летчиков с болями в пояснице» (Н.Таран), «Критерии оценки работы военного госпиталя с точки зрения экспертов (качественное исследование)» (A.Ameryouan, R.Zaboli, A.A.Naghdoost et al.), «Гигиенические аспекты организации полевого водообеспечения войск в России и НАТО» (С.М.Кузнецов), «Факторы риска перегрева у таиландских призывников во время прохождения ими курса молодого бойца» (R.Rangsin, R.Nuthong, P.Hatthachote et al.), «Оценка навыков и знаний по вопросам само-

и взаимопомощи у курсантов парамедиков-полицейских в ходе учения» (M.Gharagi), «Догоспитальная помощь при тепловом ударе, связанном с занятием военно-прикладными видами спорта» (Nirawan), «Продукты питания для военнослужащих в экстремальных условиях» (Э.К.Мухамеджанов), «Гармонизация российских и международных стандартов качества медицинских газов» (Ю.В.Мирошниченко, Р.А.Еникеева, Е.М.Кассу), «Гипербарическая оксигенация при алкогольной интоксикации зрительного нерва» (R.Hilman).

Сопредседателями секции № 2 – «Оказание хирургической помощи, применение анестезиологического пособия и интенсивной терапии в экстренных ситуациях» стали ведущие специалисты Министерства обороны и Министерства внутренних дел РФ генерал-майоры медицинской службы **Б.Н.Котив** и **В.А.Сидоренко**, а также профессора **И.М.Самохвалов** и **В.Ф.Зубрицкий**. На секции прозвучало 20 докладов из Индонезии, Ирана, Китая, России, Таиланда. Открыл секционное заседание доклад начальника медицинской службы Министерства внутренних дел РФ В.А.Сидоренко и главного хирурга МВД РФ П.Ф.Зубрицкого «Медицинское обеспечение специальных контртеррористических операций Министерством внутренних дел Российской Федерации». В дальнейшем свое видение основных проблем военно-полевой хирургии и неотложной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций и боевых действий авторы изложили в докладах: «Военно-полевая хирургическая доктрина эпохи гибридных войн» (И.М.Самохвалов), «Преодоление новых вызовов в организации медицинского обеспечения миротворческих операций» (M.Yu), «Взрыв в Бангкоке» (Y.Aounsing, P.Kwantian, N.Ruenbutr, S.Sanluang), «Биспектральный индекс (BIS) в определении уровня сознания и его прогностическое значение у больных с диффузным аксонным повреждением (dai) после травмы мозга» (F.Shirazian), «Использование модульных компонентов для замещения обширных сосудистых дефектов боевого генеза» (X.Liang), «Высокотехнологичная медицинская эвакуация: опыт и возможности применения в системе МЧС России» (Д.А.Шелухин), «Новые подходы и методы догоспитальной помощи при жизнеугрожающих последствиях боевых ранений» (И.М.Самохвалов, К.П.Головко, В.И.Бадалов и др.), «Применение современных отечественных комплектов для лечения раненых и пострадавших с боевой патологией опорно-двигательной системы» (Е.В.Крюков, Л.К.Брижань, Д.В.Давыдов и др.), «Разработка и обоснование медико-технических требований к полевому артериальному кровоостанавливающему жгуту “золотого часа”» (С.А.Руднев), «Создание робототехнических средств поддержания жизнеспособности организма человека в критических си-



туациях на основе современных мехатронных технологий» (В.В.Харламов, С.А.Никитин), «Применение современных симуляционных технологий в системе подготовки и аттестации анестезиологов-реаниматологов в Министерстве обороны РФ» (А.А.Андреев, Е.П.Макаренко, А.В.Щёголев), «Повышение уверенности медицинских работников при работе в реальных условиях при обучении на курсе неотложной помощи по жизненным показаниям при травмах на догоспитальном этапе» (N.Buayen, P.Nantachai, T.Kanchanarin et al.), «Новое в игольной крикотиреозидэктомии» (T.Kanchanarin, P.Kwantien, N.Thongmee), «Ультразвуковая навигация на передовых этапах оказания анестезиологической и реаниматологической помощи» (А.А.Андреев, Е.П.Макаренко, Р.Е.Лахин, А.В.Щёголев), «Возможности пластической хирургии при лечении пострадавших с огнестрельными ранениями конечностей и их последствиями» (М.В.Ткаченко, В.В.Хоминец, В.С.Иванов), «Концепция организации, современные технологии и перспективные направления оказания медицинской помощи пострадавшим от ожоговой травмы в чрезвычайных ситуациях» (С.Г.Шаповалов), «Эпидуральная нейропластика в лечении люмбаго у военнослужащих» (M.Wawan), «Актуальные вопросы военно-морской хирургии в научных трудах конвейерной модели» (И.А.Соловьев, Р.В.Титов, Д.А.Суров и др.), «Централизованная стерилизация женщин методом лапароскопической перевязки труб в вооруженных силах Индонезии: конвейерная модель, цель и способы» (R. Friedrich Max).

Секция № 3 – «Сохранение психического здоровья военнослужащих. Современные технологии в военной терапии. Медицинская реабилитация раненых и больных» стала одной из самых широкоформатных на конгрессе, сопредседателями были военно-полевой терапевт профессор **Ю.Ш.Халимов**, психиатр профессор **В.К.Шамрей** и патофизиолог профессор **В.Н.Цыган**. 23 доклада из Индонезии, Ирана, Китая и России смогли в полной степени охватить наиболее актуальные вопросы: «Актуальные проблемы профилактики аддиктивных расстройств в Вооруженных Силах» (В.К.Шамрей, В.В.Тихенко), «Проблемные вопросы профилактики суицидов у военнослужащих» (В.В.Нечипоренко, К.В.Днов), «Сохранение психического здоровья военнослужащих во время природных и техногенных катастроф» (D.Wang), «Психиатрические аспекты эмоционального цикла индонезийского военного моряка во время похода» (I.K.T.Nandaka), «Медико-психологическая реабилитация военнослужащих в военных санаторно-курортных организациях» (А.В.Мерзликин, Г.Н.Пономаренко, Д.В.Тришкин и др.), «Экстренная психологическая помощь (кризисная интервенция) военным

медикам в составе зарубежной миссии в очаге лихорадки Эбола» (Y.Yang), «Возможность управления психическим здоровьем личного состава пограничной службы Исламской Республики Иран на основе стратегий когнитивной регуляции эмоций» (F.Seydal), «Психическое здоровье людей в экстремальных условиях деятельности и система профилактики» (В.Р.Рембовский, В.Л.Филиппов), «Взаимосвязь должности и психических расстройств у личного состава сил правопорядка» (S.Lotfi), «Терапевтическая помощь при массовых санитарных потерях радиационного генеза» (Ю.Ш.Халимов, С.Ю.Матвеев, А.Н.Власенко, В.А.Першко), «Нейропептиды в патогенезе и коррекции посттравматических стрессовых расстройств» (В.Н.Цыган), «Сравнение эффективности терапии когнитивного процессинга и когнитивной схемы на основе биологических показателей у ветеранов войн с посттравматическим стрессовым расстройством» (M.Reza), «Мнения экспертов в области телемедицины и профессиональных психиатров о дистанционном психиатрическом обслуживании ветеранов» (S.SeyedAhmadian), «Война, катастрофы и психическое здоровье» (F.Najafipour, M.Darejeh), «Внебольничная пневмония у военнослужащих молодого возраста: сравнение информативности шкал оценки тяжести» (Ю.Е.Рубцов, Ю.Ш.Халимов, С.В.Гайдук), «Нарушения артериальной гемодинамики у ветеранов с посттравматическим стрессовым расстройством: исследование типа case-control» (A.R.Khoshdel, E.Moazen-Zadeh, F.Avakh, A.Rahmani), «Сравнительные медико-биологические испытания перспективного противорвотного средства» (Д.В.Криворотов), «Медицинские последствия техногенных химических аварий и катастроф, сопровождающихся выбросом хлора и аммиака» (А.Г.Акимов, С.В.Гайдук, В.Н.Першин), «Актуальные вопросы оказания медицинской помощи при поражениях компонентами жидких ракетных топлив» (В.Г.Кузьмич, А.В.Щёголев, А.В.Фомичев), «Опыт создания современной системы медицинского контроля за состоянием здоровья военнослужащих, занятых на работах на объектах хранения и уничтожения химического оружия» (А.В.Язенок, Ю.Б.Говердовский, А.В.Фомичев и др.), «Роль митохондриальной дисфункции при холододовом повреждении и вытекающие из этого методы защиты» (J.Chen), «Расстройства адаптации у военнослужащих: проблемы диагностики и экспертизы» (А.В.Лобачев, А.А.Марченко), «Dermatitis paedarus у индонезийского солдата во время полевых учений, описание случая» (I.Trihapsoro).

Секцию № 4 – «Актуальные проблемы военной эпидемиологии и инфекционных болезней. Лабораторная диагностика в военной медицине» в качестве сопредседателей возглавили



профессор полковник медицинской службы **К.В.Жданов**, профессор **А.М.Иванов**, кандидат медицинских наук полковник медицинской службы **Р.М.Аминев**. Заседание открыл доклад начальника кафедры инфекционных болезней Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова — главного инфекциониста Минобороны России профессора К.В.Жданова «Опыт развертывания и организации работы военного полевого инфекционного госпиталя». Доклады представителей Ирана, Таиланда, Туниса, России были посвящены широкому кругу проблем: «Эпидемиология и профилактика внебольничных пневмоний в Вооруженных Силах РФ» (С.Д.Жоголев, П.И.Огарков, Р.М.Аминев и др.), «Стрептококковая пневмония: угроза, забытая в регионе» (Р.А.Атае, А. Mehrabi-Tavana), «Острые респираторные инфекции у военнослужащих: особенности этиологии, новые решения в терапии» (Н.И.Львов), «Распространенность чикунгуньи в Таиланде у высокотемпературящих больных с неясной этиологией лихорадки» (N.Chaitaveep, S.Tabprasit, M.Kitayaphan et al.), «Временные и пространственные изменения распространения лейшманиоза в армии Исламской Республики Иран» (M.Varati, A.Dabbagh Moghaddam, A.R.Khoshdel et al.), «Профилактика инфекций, передающихся половым путем и СПИДа: программа военно-гражданского партнерства» (R.Allani), «Распространенность и демографические данные в отношении возбудителя сифилиса, вируса простого герпеса второго типа и папилломавируса человека у призывников 2013 г. королевской армии Таиланда» (S.Tabprasit, K.Saipin, K.Siriwatthanakul et al.), «Быстрое обнаружение и идентификация микробных агентов» (A.Karami), «Перспективные технологии и исследования в области медицинской лабораторной диагностики»

(А.М.Иванов), «Российская индустрия средств клинической лабораторной диагностики для решения задач военной медицины» (А.Н.Шибанов), «Метод медицинской экспресс-диагностики на основе масс-спектрометрического анализа состава выдыхаемого воздуха в режиме реального времени» (А.Г.Кузьмин, Е.И.Ткаченко, Л.С.Орешко и др.), «Инновационные подходы к проведению микробиологических исследований в полевых условиях» (Т.А.Змеева, В.В.Малышев, В.Б.Сбойчаков, С.С.Котов).

В рамках конгресса состоялось заседание региональной рабочей группы под председательством генерал-майора медицинской службы А.Я.Фисуна, в ходе которого заслушан отчет представителя Таиланда, передававшего полномочия России, рассмотрены заявки стран-наблюдателей на вступление в организацию. Страной, которая будет принимать 4-й Азиатско-Тихоокеанский конгресс по военной медицине, определен Иран.

В завершающий день конгресса делегаты посетили финал военно-медицинской эстафеты — конкурса профессионального мастерства военных врачей в рамках «Международных армейских игр-2016». В финале российская команда показала свое превосходство и вырвала победу у китайских военных медиков, став чемпионом.

По итогам конгресса председательство в Азиатско-Тихоокеанском подкомитете МКВМ перешло от Таиланда, где в 2014 г. проходил 2-й Азиатско-Тихоокеанский конгресс по военной медицине, к Российской Федерации, что позволит в течение как минимум трех лет активно продвигать российские интересы в регионе и осуществлять полезное взаимодействие передового зарубежного опыта в интересах медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации.

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

<input type="checkbox"/>	За содержание и достоверность сведений в рекламном объявлении ответственность несет рекламодатель.	
<input type="checkbox"/>	Учредитель — Министерство обороны Российской Федерации. Зарегистрирован Министерством печати и информации Российской Федерации. Номер регистрационного свидетельства 01975 от 30.12.1992 г.	
Сдано в набор 13.01.17. Формат 70×108 <sup>1/16</sup> . Усл. печ. л. 8,4. Заказ № 170-2017	Печать офсетная. Усл. кр.-отг. 9,8. Тираж 3953 экз.	Подписано к печати 09.02.17. Бумага офсетная. Уч.-изд. л. 8,6. Каталожная цена 64 р. 00 к.
<b>Отпечатано в АО «Красная Звезда»</b> 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 38, <a href="http://www.redstarph.ru">http://www.redstarph.ru</a> Тел.: (495) 941-28-62, 941-34-72, 941-31-62, E-mail: <a href="mailto:kr_zvezda@mail.ru">kr_zvezda@mail.ru</a>		