



КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

© С.И.СУШИЛЬНИКОВ, 2016
УДК 61:355(571.5)

Сушильников С.И. (*sushilnikoff@mail.ru*) — К вопросу о влиянии географических условий островов Курильской гряды на организацию медицинского обеспечения противодесантной обороны.

Главное военно-медицинское управление МО РФ, Москва

Sushilnikov S.I. — About the influence of geographical conditions of Kuril Islands on organization of medical support of anti-airborne defense. The authors presented features of geographical peculiarities of Kuril Islands, influencing on organization and anti-airborne defense mission, and planning of its medical support.

К е у в о р д s: geographical conditions, anti-airborne defence, medical support.

Оборонительный характер военной доктрины России предполагает использование Вооруженных Сил в начальный период войны в виде ответных действий по отражению агрессии, что подразумевает как оборонительные, так и наступательные операции.

Основным видом боевых действий в начальный период войны рассматриваются оборонительные операции, в рамках которых будут проводиться и противодесантные операции, причем предполагается противодесантная оборона не только континентального побережья страны, но и ее островных территорий.

Исходя из этого, тщательное планирование медицинского обеспечения противодесантной обороны является одним из условий его успешной организации, требует учета способов ведения боевых действий и географических особенностей местности, на которой организуется противодесантная оборона.

Географические условия островов Курильской гряды отличаются рядом особенностей, усложняющих подготовку и ведение противодесантной обороны, а следовательно, и медицинского обеспечения группировок войск (сил).

Курильские острова представляют собой цепь вулканических образований большой протяженности (до 1200 км) и площадью около 15,6 тыс. км². Они простираются с юго-запада на северо-восток между островом Хоккайдо (Япония) и полуостровом Камчатка. Состоят из двух параллельных гряд — Большой и Малой Курильских, разделенных Южно-Курильским проливом. Большая Курильская гряда протяженностью почти 1200 км насчитывает около 30 островов и делится на 3 группы: южную (наиболее крупные острова — Кунашир, Итуруп, Уруп), среднюю (Симушир, Кетой, Ушишир) и север-

ную (Ловушки, Шиашкотан, Онекотан, Парамушир). Малая Курильская гряда протяженностью 105 км включает шесть островов, наибольшим из которых является Шикотан. Высота хребтов над уровнем океана колеблется от 0,35 до 2,3 км (вулкан Алаид), что соответствует средне- и низкогорью.

Три вулканических массива острова Итуруп соединяются насыпными перешейками, четыре вулкана на Кунашире соединены намывными перешейками, образовавшимися из песчано-галечных кос, которые нарастаются морскими прибоями. В целом на Курильских островах зарегистрировано около 40 действующих вулканов, а территория относится к сейсмоопасной зоне, где возможны катастрофические землетрясения, провоцирующие возникновение цунами. Отдельные острова разделены 26-ю проливами, ширина которых, при небольшой протяженности, колеблется от 1,8 до 55 км, а глубина — до 500 м. На островах Кунашир, Итуруп, Уруп с стороны Тихого океана имеются равнинные морские террасы с высотами 15–300 м и шириной до 5–6 км



Тихоокеанское побережье острова Итуруп



(см. фото), что предоставляет противнику возможность осуществить высадку десанта на этих участках.

На формирование санитарных потерь, особенно при применении противником современных видов обычного оружия, рельеф местности окажет существенное влияние. К примеру, в ущельях Сусунайской и Тымь-Поронайской низменностей, растянутых в меридиальном направлении, возможно усиление ударной волны при применении боеприпасов объемного взрыва и увеличение радиуса ее поражающего действия. Учитывая, что при ведении противодесантной обороны в этих районах возможно наибольшее скопление войск, следует ожидать и большие санитарные потери по сравнению с равнинной местностью у побережья, где защищенность войск в инженерном отношении будет выше. Кроме того, обвалы и оползни после взрывов могут создавать труднопроходимые завалы, тем самым прерывая пути эвакуации раненых и больных из медицинских частей и подразделений.

Следует подчеркнуть что главной особенностью противодесантной обороны островов Курильской гряды является значительная разобщенность группировок войск (сил), обороняющих десантно-доступные направления и отдельные острова.

Вместе с тем наличие благоприятных условий для маскировки и защитных свойств местности обеспечивает возможность приближения этапов медицинской эвакуации к очагам санитарных потерь и тем самым сократить сроки поступления раненых и больных. Это особенно важно в условиях затруд-

ненной, а в некоторые периоды противоде-сантной обороны – невозможной их эвакуации с островов Курильской гряды на материковую территорию.

Перечисленные обстоятельства закономерно вызывают необходимость заблаговременного создания запасов материальных средств, сил и средств медицинской службы в больших размерах, чем это предусматривается для обычных условий оборонительной операции. Весьма важным при планировании медицинского обеспечения является обеспечение необходимого резерва времени, достаточного для развертывания и усиления сил и средств медицинской службы группировок войск (сил), действующих на направлениях высадки десанта противника. Кроме того, следует учесть еще одно немаловажное обстоятельство. Даже при заблаговременной организации противодесантной обороны, когда имеется возможность спланировать медицинское обеспечение операции по вариантам ожидаемых боевых действий, весьма вероятно перегруппировка сил и средств медицинской службы. Для перегруппировки медицинская служба будет иметь крайне ограниченное время, в лучшем случае оно не будет превышать сроки, необходимые на переход десанта противника морем от пунктов посадки к району высадки.

Таким образом, специфические условия местности Курильских островов требуют их учета при организации противодесантной обороны побережья и планировании медицинского обеспечения привлекаемых войск (сил).

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2016
УДК 616.12-008.331.1-085.8

Кучина Н.В. (*sanatshmakovka@mail.ru*)¹, **Антонюк М.В.**³, **Стариков С.М.**⁴, **Демеев Я.А.**², **Цепилов В.А.**¹, **Романюха В.И.**¹ – Сочетанное применение немедикаментозных средств – лечебной физкультуры и биорезонансной терапии в комплексном санаторно-курортном лечении больных гипертонической болезнью.

¹СКК «Дальневосточный» МО РФ, филиал «Санаторий «Шмаковский», Приморский край, п. Горные Ключи; ²СКК «Дальневосточный» МО РФ, г. Владивосток; ³Владивостокский филиал Дальневосточного научного центра физиологии и патологии дыхания Научно-исследовательского института медицинской климатологии и восстановительного лечения, г. Владивосток; ⁴Филиал Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова, Москва

Kuchina N.V., Antonyuk M.V., Starikov S.M., Demeev Ya.A., Tsepilov V.A., Romanyukha V.I. – Combined non-medical therapy – therapeutic exercises and bioresonance therapy as a part of a complex sanatorium-and-spa treatment of patients with essential hypertension. The authors analysed an application of therapeutic exercises and bioresonance therapy in a complex treatment of essential hypertension at the sanatorium-and-spa treatment. It was determined that the combination of therapeutic exercises and bioresonance therapy has a positive influence on the course of essential hypertension, increases adaptive health recourses that may help to decrease medication load.

К е у в о р д с: essential hypertension, sanatorium-and-spa treatment, therapeutic exercises, bioresonance therapy.