



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2016
УДК [616-08-039.35:355](063)

Сбор с реанимационными бригадами военных округов и флотов по вопросам авиационной эвакуации с применением самолетных и вертолетных медицинских модулей

СУШИЛЬНИКОВ С.И., полковник медицинской службы¹
ЯКОВЛЕВ С.В., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы¹
МЕЛЬЧАКОВ А.А., полковник медицинской службы¹
ЩЕГОЛЕВ А.В., заслуженный врач РФ, профессор, полковник медицинской службы²
СТЕЦ В.В., полковник медицинской службы³
НАГОРНОВ В.В., подполковник медицинской службы³
КОЛОБАЕВА Е.Г., майор медицинской службы³

¹Главное военно-медицинское управление МО РФ, Москва; ²Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург; ³Главный военный клинический госпиталь им. Н.Н.Бурденко, Москва

По распоряжению начальника Главного военно-медицинского управления Минобороны России **18–19 августа 2015 г.** на базе Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко и аэродрома «Чкаловский» был проведен сбор «*Организация авиамедицинской эвакуации тяжелораненых и больных с применением модулей медицинских самолетных и вертолетных*» с реанимационными бригадами военных госпиталей, выделяемыми для авиационной медицинской эвакуации.

Основные задачи сбора:

- ознакомить с основными характеристиками *модулей медицинских самолетных (ММС) и модулей медицинских вертолетных (ММВ)*, их конструкцией, составом, в т. ч. медицинского оборудования, порядком его подключения и эксплуатации на воздушном судне;
- определить порядок организации *авиационной медицинской эвакуации (АМЭ)* и ведения медицинской документации;
- довести до участников сбора основные нарушения функций жизненно важных органов и мероприятия по их коррекции при проведении авиамедицинской эвакуации с использованием оборудования модулей.

В работе сбора приняли участие 74 представителя из Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова, центральных военно-медицинских организаций, военно-медицинских организаций военных округов, флотов.

Первый день сбора (пленарное заседание) был организован на базе Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко. Участники сбора ознакомились с основными аспектами авиационной медицинской эвакуации в Министерстве обороны Российской Федерации.

В докладе главного анестезиолога-реаниматолога Минобороны полковника медицинской службы **А.В.Щеголева** «Формирование концепции аэромобильной эвакуации медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации» были предложены основные направления развития системы АМЭ в Минобороны России, в т. ч.:

- разработка Концепции авиационной медицинской эвакуации в Вооруженных Силах Российской Федерации;
- оснащение всех звеньев медицинской службы средствами для обеспечения медицинской эвакуации раненых и больных, включая контагиозных;
- формирование отдельных подразделений и совершенствование штатов существующих подразделений, осуществляющих авиамедицинскую эвакуацию, организация специальной подготовки их медицинского персонала;
- определение статуса медицинского персонала, осуществляющего авиамедицинскую эвакуацию;



- обеспечение постоянной готовности к применению медицинского оборудования ММС и ММВ, укладок для оказания медицинской помощи, организация их хранения и обслуживания;

- определение критериев транспортабельности раненых и больных и единых принципов авиамедицинской эвакуации;

- определение порядка организации авиамедицинской эвакуации на территории Российской Федерации и за ее пределами, организации взаимодействия с Национальным центром управления обороной Российской Федерации, Воздушно-космическими силами и другими заинтересованными органами военного управления.

Далее историю развития санитарной авиации в России, насчитывающую около 100 лет, отразил в своем докладе доцент кафедры организации и тактики медицинской службы Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова полковник медицинской службы **Ю.М.Бобров**.

Исторические аспекты формирования, становления и работы хирургического отделения (аэромобильного) ГВКГ им. Н.Н.Бурденко, которому в 2015 г. исполняется 25 лет, были доложены начальником отделения подполковником медицинской службы **В.В.Нагорновым**. Деятельность отделения неразрывно связана с легендарным Ил-76МД «Скальпель». Активный период его функционирования приходится на афганскую и две чеченские кампании. Предложено расширить штат отделения, дооснастить его медицинским оборудованием и средствами связи.

Участники сбора также заслушали доклады специалистов ГВКГ им. Н.Н.Бурденко по наиболее актуальным проблемам авиамедицинской эвакуации, основным характеристикам ММС и ММВ, их конструкции, составу, медицинскому оборудованию, порядку его подключения и эксплуатации на воздушном судне, нарушениям функций жизненно важных органов и мероприятиям по их коррекции при проведении АМЭ. Доклады о практической работе с оборудованием модуля были построены на анализе АМЭ, проведенном личным составом аэромобильного отделения ГВКГ им. Н.Н.Бурденко.

На начальном этапе работа была организована в тесном взаимодействии с отрядом «Центроспас» МЧС России. Новая эра АМЭ начинается с использованием ММС и ММВ. Всего за период с января 2015 г. силами специалистов аэромобильного отделения ГВКГ им. Н.Н.Бурденко выполнено 22 АМЭ с применением ММС и с июля 2015 г. – 4 АМЭ с применением ММВ. В общей сложности эвакуировано в центральные военно-

медицинские организации Минобороны России 34 пострадавших, из них 21 с применением *искусственной вентиляции легких* (ИВЛ). Самая длительная эвакуация составила 27 ч 30 мин, из них 18 ч длился перелет Елизово – Новосибирск (дозаправка) – Санкт-Петербург (ВМА им. С.М.Кирова) с пострадавшим на ИВЛ.

Максимальная загрузка модулей (8 человек) использовалась при эвакуации пострадавших из медицинских организаций г. Омска при обрушении казармы. Тогда же, впервые в Вооруженных Силах РФ, личным составом аэромобильного отделения была осуществлена одновременная эвакуация пострадавших с применением двух самолетов Ил-76МД, оборудованных ММС.

Во *второй день сбора* прошли практические занятия на базе военного аэродрома «Чкаловский».

В 2015 г. командованием ВКС и ГВМУ МО РФ спланированы и проводились мероприятия по доработке авиационных судов (самолетов и вертолетов) для эксплуатации на них медицинских модулей. Участникам сбора были продемонстрированы ММС, установленные на самолете Ил-76МД. Детально показана схема швартовки модулей на борт воздушного судна, их подключение к бортовой сети. Навесное оборудование модулей продемонстрировано в работе (проведение ИВЛ аппаратами *LTV-1200*, *Weinmann LifeBase*, работа с системой мониторинга и дефибриляции *Corpuls*). Отмечена высокая надежность техники, соответствие современным требованиям анестезиологии и реанимации.

Далее продемонстрирован ММВ, установленный на вертолете Ми-8. Отмечена универсальность разъемов и мест креплений оборудования модуля, позволяющая минимизировать количество переподключений при выполнении комбинированной транспортировки, например автомобиль–вертолет–самолет.

Задачи, поставленные в ходе сбора, выполнены в полном объеме. Сбор с реанимационными бригадами военных госпиталей, выделяемыми для авиамедицинской эвакуации с использованием модулей медицинских, планируется проводить ежегодно.

В соответствии с решением по итогам сбора, утвержденным начальником ГВМУ МО РФ, проводится работа по разработке концепции авиамедицинской эвакуации в Министерстве обороны Российской Федерации и методических рекомендаций по авиамедицинской эвакуации в Минобороны России с применением модулей медицинских самолетных и вертолетных.