

нуждавшихся в специализированных видах медицинской помощи (кардиохирургической, онкологической и т.п.), которая не могли быть оказаны в госпитале. Таким образом, ППГ фактически выполнял значительную часть функций детской республиканской больницы.

Организация медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях имеет свои особенности и требует специально подготовленных кадров [1, 6, 8, 11]. Обеспечение травматологической помощи, безусловно, является одной из наиболее важных задач службы медицины катастроф [3, 7, 13]. Удельный вес больных с ортопедо-травматологической патологией в ППГ составил 12% среди амбулаторных и 16% среди госпитализированных пациентов. Спецификой работы госпиталя в Чеченской республике было большое число огнестрельных поражений, в лечении которых детские специалисты не имеют значительного опыта [9, 10, 12, 14]. Анализируя первый практический опыт проведения регулярного телемедицинского консультирования в условиях ППГ [4], следует отметить высокую эффективность использования ТМК не только при установлении диагноза и определении лечебной тактики, но и при оперативном решении вопросов госпитализации больных в специализированные отделения. Несомненно, что работа штатных и нештатных сотрудников ВЦМК «Защита» в составе полевого госпиталя явилась эффективной формой повышения их профессиональной квалификации в области детской травматологии и ортопедии.

Таким образом, концепция полевого педиатрического госпиталя, реализованная ВЦМК «Защи-

та» в Чеченской республике, представляет собой эффективную модель организации и оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи детскому населению в условиях пролонгированного вооруженного конфликта и дезорганизации территориального здравоохранения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Анашкин И.Н. //Рос. вестн. перинатол. и педиатр. — 1998. — N 1. — С. 60–65.
2. Бобий Б.В., Скворцов А.Ф. // Медицина катастроф. — 2000. — N 4. — С. 19–24.
3. Гаркави А.В. Оказание медицинской помощи пораженным с повреждениями опорно-двигательной системы при чрезвычайных ситуациях: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. — М., 1999.
4. Кобринский В.А., Розин В.М., Эрлих А.И. // Медицина катастроф. — 2002. — N 2. — С. 26–29.
5. Малахов О.А. //Вестн. травматол. ортопед. — 2001. — N 3. — С. 3–7.
6. Организация и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях /Под ред. Е.Г. Жилиева, Г.И. Назаренко. — М., 2001.
7. Розин В.М. //Служба медицины катастроф: состояние, организация, итоги деятельности, перспективы развития: Материалы междунар. конф. — М., 1998. — Т. 2. — С. 213–216.
8. Рябочкин В.М., Ваганов Н.И., Державин В.М., Розин В.М. Катастрофы и дети. — М., 1993.
9. Babatunde A. //J. Trauma. — 2003. — Vol. 29, N 2. — P. 92–96.
10. Dyregrav A., Roundladden M. //Inf. Child. Health. — 1996. — Vol. 7, N 3. — P. 52–75.
11. Greenough P.G., Aghababian R.V., Ciotto G.A. //Prehosp. Disast. Med. — 2000. — Vol. 15, N 3. — s87.
12. Quintana D.A., Parker J.R., Jordan F.B. et al. //J. Pediatr. Surg. — 1997. — Vol. 32, N 6. — P. 932.
13. Puidupin A., Petit D., Lonjon T.H., Bocaccio P. //Prehosp. Disast. Med. — 2001. — Vol. 16, N 2. — s57.
14. Reyna T.M. //J. Pediatr. Surg. — 1993. — Vol. 28, N 2. — P. 209–213.

ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛЯРА!

2 августа 2003 г. исполнилось 75 лет со дня рождения и 52 года врачебной и научной деятельности крупного травматолога-ортопеда, заслуженного деятеля науки РСФСР, доктора медицинских наук, профессора **Михаила Александровича Берглезова**.

Пройдя замечательную школу выдающегося ортопеда В.Д. Чаклина, постоянно углубляя свои знания и совершенствуя врачебное мастерство, М.А. Берглезов стал высококвалифицированным ортопедом-травматологом широкого профиля. В 1963 г. он блестяще защитил кандидатскую диссертацию — первую в нашей стране по проблеме фиброзной дисплазии. В 1971 г. им была защищена докторская диссертация на тему «Опухоли и опухолеподобные заболевания костей таза».

С 1973 по 2000 г. М.А. Берглезов возглавлял научное и консультативное отделение на базе поликлиники Центрального института травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. С 1984 по 1989 г. успешно сочетал основную работу с административной, являясь заместителем директора ЦИТО по научной работе. Под руководством Михаила Александровича в научно-поликлиническом отделении проводились исследования по изучению влияния лазерного света на организм человека, разрабатывались новые методики амбулаторного лечения заболеваний позвоночника, суставов, последствий повреждений и заболеваний кисти, многие из которых (гипербарическая оксигенация, лазеротерапия, различные инвазивные методы) внедрены в практику. Сегодня профессор М.А. Берглезов является консультантом этого отделения. Он по-прежнему принимает самое активное участие в его работе, по-прежнему консультирует наиболее «сложных» больных, щедро делится своими глубокими знаниями и огромным опытом с коллегами.

Михаил Александрович является продолжателем лучших традиций старой российской ортопедической школы. Это ученый высокой культуры и эрудиции, скромный и доброжелательный человек. Он пользуется большим уважением в коллективе за широту кругозора, профессионализм, доброту и чуткость к окружающим, за присущую ему взвешенность и мудрость подхода к решению самых сложных проблем.

Коллектив ЦИТО, Московское общество и Ассоциация травматологов-ортопедов России, редколлегия «Вестника травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова»

сердечно поздравляют глубокоуважаемого юбиляра и желают ему доброго здоровья и долгих лет плодотворной работы

