

DOI: <https://doi.org/10.51922/2074-5044.2021.4.151>

С. Н. Шнитко

СОВРЕМЕННЫЕ ТРЕНДЫ ВОЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

(По материалам 9-й Международной научной конференции по военно-техническим проблемам, проблемам обороны и безопасности, использования технологий двойного назначения «Milex.Innovations – 2021»)

Военно-медицинский институт
в УО «Белорусский государственный медицинский университет»

В период с 23 по 26 июня 2021 г. на площадях МКСК «Минск-Арена» в рамках 10-й юбилейной Международной выставки вооружения и военной техники «Milex-2021» прошла «9-я Международная научная конференция по военно-техническим проблемам, проблемам обороны и безопасности, использования технологий двойного назначения «Milex.Innovations – 2021» (далее Конференция)

Организаторами Конференции выступили Государственный военно-промышленный комитет Республики Беларусь, Министерство обороны Республики Беларусь, Национальный выставочный центр «Белэкспо» Управления делами Президента Республики Беларусь и МКСК «Минск-Арена».

В этом году в рамках Конференции в очередной раз под руководством начальника военно-медицинского института в УО «БГМУ» полковника медицинской службы Богдана В. Г. проведена научная секция «Современные тренды военной медицины и фармакологии» (рис. 1).

Открыл Конференцию доклад подполковника медицинской службы **Савчанчика С. А.** (ВМеди в УО «БГМУ») «Подготовка военнослужащих к оказанию первой помощи в особых условиях». Автор показал, что военные

конфликты последних десятилетий отличаются высокой напряженностью и интенсивностью. Это затрудняет своевременную эвакуацию раненых с поля боя, и оказание врачебной помощи значительно откладывается. Качественная подготовка военнослужащих к оказанию первой помощи в особых условиях позволит значительно снизить количество жертв боевых действий. В Республике Беларусь проделана значительная работа, направленная на совершенствование системы военно-медицинской подготовки военнослужащих.

Подполковник медицинской службы **Позняк П. А.** (ВМеди в УО «БГМУ») сделал доклад на тему: «Заброневая контузионная травма как критерий оценки защитных свойств бронезилета». В научном сообществе рассмотрена заброневая контузионная травма как один из механизмов получения повреждений по-



Рис. 1.

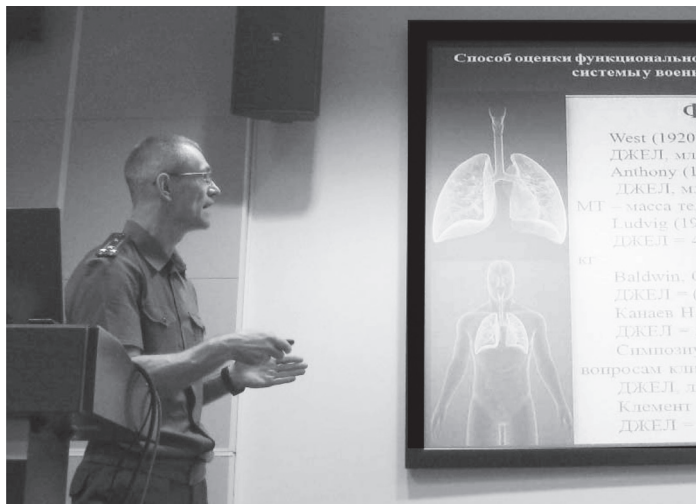


Рис. 2



Рис. 3

ражающими элементами, обусловленный их контактами с бронезилетом, а также методы и стандарты оценки заброневое воздействие поражающего элемента при взаимодействии с бронезилетом.

Начальник кафедры военной эпидемиологии и военной гигиены (ВМеди в УО «БГМУ») полковник медицинской службы **Ширко Д. И.** в своем сообщении «Способ оценки функционального состояния дыхательной системы у военнослужащих» доложил, что для оценки функционального состояния дыхательной системы военнослужащих срочной службы целесообразно использовать не фактическое значение жизненной емкости легких, а ее процент от должной, рассчитываемой по показателям роста, массы тела и окружности грудной клетки. Это позволит более качественно организовывать мероприятия по сохранению и укреплению здоровья военнослужащих (Рис. 2).

Начальник кафедры военно-полевой хирургии (ВМеди в УО «БГМУ») полковник медицинской службы **Клюйко Д. А.** выступил с докладом «Профилактика спаечной болезни при хирургических заболеваниях и повреждениях органов брюшной полости» (Рис. 3).

В исследовании приняли участие 54 пациента с диагнозом «Спаечная болезнь брюшной полости», которые разделены на две группы по оперативному доступу: LT, где применялся лапаротомный доступ и LS, где применялся лапароскопический доступ. В группе LT на поверхности брюшины зарегистрировано снижение парциального давления кислорода на 49,4% по сравнению с группой LS, что способствует развитию гипоксии и, как следствие, спаечного процесса.

Сотрудник 432 Главного военного клинического медицинского центра Вооруженных Сил майор медицинской службы **Федоров К. А.** изложил свое видение проблемы в докладе «Современные возможности реконструктивной хирургии в лечении пациентов с огнестрельными и взрывными ранениями конечностей». Методом выбора для лечения пациентов

с взрывными ранениями голени и стопы являются нейроваскулярные лоскуты. Применение нейроваскулярных лоскутов способствует предотвращению вторичного инфицирования ран, снижению риска развития гнойных осложнений, сохранению жизнеспособности костных отломков, сухожилий, суставных хрящей, сосудов и нервов, а также оптимизации течения репаративных процессов в целом. При этом использование разработанного автором хирургического метода реконструкции обеспечивает повышение клинической эффективности применения нейроваскулярных лоскутов в лечении пациентов с посттравматическими дефектами мягких тканей голени и стопы. Тепловизионная термография позволят более корректно планировать оперативное вмешательство, осуществлять мониторинг жизнедеятельности тканей во время операции и в послеоперационном периоде.

В своем докладе «Результаты молекулярного скрининга у белорусских пациентов с наследственными аневризмами грудной аорты (АГА)» майор медицинской службы **Валюженич Я. И.** (ВМеди в УО «БГМУ») показал, что наследственные факторы играют важную этиологическую роль в заболеваниях соединительной ткани с поражением сосудов. У 92,3% пациентов с АГА выявлены 14 мутаций в 7-ми генах, которых непосредственно ассоциированы с развитием данной патологии. Молекулярно-генетическое исследование позволяет практикующему врачу на современном уровне решать вопросы дифференциальной диагностики генетически детерминированных и сходных с ними недифференцированных вариантов АГА, и, следовательно, своевременно принимать решения по тактике ведения, лечению и профилактике жизнеугрожающих состояний у пациентов.

Профессор **Шнитко С. Н.** (ВМеди в УО «БГМУ») выступил на Конференции с докладом «Включение дыхательной пульмореабилитации в программу ускоренного восстановления у раненых в грудь» (Рис. 4).



Рис. 4

Целью исследования автора стало изучение эффективности использования программы ускоренного восстановления после операций с включение дыхательной пульморееабилитации в лечении пострадавших с огнестрельными ранениями груди.

Для проведения пульморееабилитации 43 пациента (38,1%) с огнестрельным ранением груди прошли двухнедельное санаторно-курортное лечение (СКЛ) в санаториях Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Задачами пульморееабилитации у таких пациентов являются: обезболивание, предупреждение плевральных сращений, улучшение эвакуаторной функции легких, повышение проходимости дыхательных путей, а также улучшение функционального состояния дыхательной мускулатуры и биомеханики дыхания.

Исследование функции внешнего дыхания (ФВД) после проведения мероприятий пульморееабилитации в условиях санаторно-курортного лечения показали улучшения у всех 43 пострадавших с огнестрельным ранением груди. Изменение показателей ФВД носили статистически достоверный характер. Так, ДЖЕЛ после выписки из стационара равнялась 72,7%, а после СКЛ – 97,3% (ЖЕЛ возростала с 3,9 л до 4,65 л). ДМВЛ – с 71,3% до 86,1% (МВЛ – со 100,2 л до 102,3 л); Индекс Тиффно – 79,2% до 85,9% ($p < 0,05$).

Представитель УО «Белорусская государственная академия связи» подполковник медицинской службы **Попов А. С.** выступил с докладом «Медицинские подходы к повышению боеспособности военнослужащих». В докладе были рассмотрены различные подходы воздействия на боеспособность военнослужащих, показаны отдельные варианты коррекции боеспособности как с целью уменьшения, так и повышения



Рис. 5

у различных категорий военнослужащих. Выявлены преимущества и недостатки фармакологического подхода. Рассмотрен способ преодоления наиболее сложных проблем, возникающих при разработке инновационного фармакологического препарата для применения его у военнослужащих.

Секционное заседание «Современные тренды военной медицины» было организовано и проведено на высоком профессиональном уровне и отмечено организаторами выставки как одно из лучших секций на 9-й Международной научной конференции «Milex Innovations – 2021» (Рис. 5).

Поступила 13.08.2021 г.