

С. Н. Шнитко, М. В. Корицук

**СОВРЕМЕННЫЕ ТРЕНДЫ  
И ПРОБЛЕМЫ ВОЕННОЙ МЕДИЦИНЫ**  
**(По материалам XI международной конференции  
по вопросам развития вооружения,  
военной и специальной техники и технологий  
двойного назначения «Milex. Innovations – 2025»)**

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

22 мая 2025 года в г. Минске на площадках Минского международного выставочного центра в рамках XII международной выставки вооружения и военной техники «MILEX-2025» прошла XI Международная конференция по вопросам развития вооружения, военной и специальной техники и технологий двойного назначения «MILEX. Innovations – 2025» (далее – Конференция) (фото 1).



Фото 1

Организаторами Конференции выступили Государственный военно-промышленный комитет и Министерство обороны Республики Беларусь.

Традиционно в рамках Конференции проведена научная секция «Современные тренды военной медицины». Открыл заседание секции начальник военно-медицин-



Фото 2

ского института в УО «БГМУ» кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы Клименков Д. Ю. (фото 2).

Модераторами конференции выступили: начальник военно-медицинского института в УО «БГМУ» кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы Клименков Д. Ю., академик-секретарь отделения медицинских наук НАН Беларусь, доктор медицинских наук, профессор, полковник медицинской службы (зап.) Богдан В. Г., заместитель начальника военно-медицинского института в УО «БГМУ», полковник медицинской службы Николаев Д. В. и профессор кафедры организации медицинского обеспечения войск и медицины катастроф военно-медицинского института в УО «БГМУ», доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Республики Беларусь, полковник медицинской службы (отст.) Шнитко С. Н. (фото 3).

Открыл конференцию доклад доктора медицинских наук, доцента, полковника

медицинской службы **Клюйко Д. А.** (ВМедИ, г. Минск) «Некоторые подходы к определению объемов и методов оказания квалифицированной хирургической помощи на современном этапе».

Автор показал значимость квалифицированной медицинской помощи раненым в современных военных конфликтах, возможность эшелонирования и вариабельности объемов ее оказания. Докладчик заострил внимание на специфике работы передовых медицинских групп с использованием методики «Damage control surgery».

Доктор медицинских наук, профессор **Шнитко С. Н.** (ВМедИ, г. Минск) в своем докладе определил основные «Особенности диагностики и лечения боевой травмы груди». Подчеркнута актуальность проблемы хирургии боевой травмы груди ввиду большого удельного веса среди травм военного времени, высокой летальности и частоты осложнений. Остается проблемой хирургическая тактика при мигрирующих



Фото 3

инородных телах после огнестрельных слепых ранений груди, а также при ранениях сердца мелкими осколками в стабильном состоянии пострадавшего. Успех лечения при боевой травме груди связан с применением комплексной противошоковой терапии и дренирования плевральной полости. В современных вооруженных конфликтах в выполнении торакотомии нуждается около 6% раненых.

В своем докладе «Проблемные вопросы медицинского обеспечения войск в современном вооруженном конфликте» подполковник медицинской службы **Савчаник С. А.** (ВМедИ, г. Минск) отметил, что военные конфликты современности характеризуются увеличением напряженности, изменением систем поражения, разведки, что сказывается на необходимости изменения подходов в медицинском обеспечении войск. Показательными в этом отношении являются военный конфликт

между Россией и Украиной, а также Израилем и Палестиной. Данные, полученные из открытых источников, позволяют сказать об основных проблемных вопросах, с которыми пришлось столкнуться при организации медицинского обеспечения войск в этих конфликтах.

Для управления войсками большую роль оказывает влияние построения единого информационного пространства, а также использование автоматизированных систем управления. В конце доклада сделан вывод: учитывая широкий круг проблемных вопросов, которые возникают в ходе анализа военных конфликтов последних лет, следует пересмотреть некоторые аспекты организации медицинского обеспечения в Республике Беларусь.

Полковник медицинской службы **Гуринович А. А.** (432 ГВКМЦ, г. Минск) остановился на своем «Опыте применения медицинского отряда (специального назначения)

в гуманитарной миссии в Сирийской Арабской Республике (далее – САР)». В своем докладе автор подчеркнул, что актуальность вопросов применения сил и средств медицинской службы связана с возросшей частотой техногенных катастроф, а также случаями стихийных бедствий, влекущих за собой массовое поступление пострадавших. Несвоевременно оказанная квалифицированная медицинская помощь является причиной роста количества летальных исходов. По данным ВОЗ в мире в среднем происходит более 300 стихийных бедствий в год. Число человеческих жертв от стихийных бедствий напрямую зависит от готовности страны к природным и техногенным катаклизмам во всех видах обеспечения, включая медицинское.

В 2003 г Министерством Обороны Республики Беларусь сформирован медицинский отряд (специального назначения)(далее (Медо(СпН), задачей которого является развертывание своих сил и средств в условиях вооруженного конфликта, а также вблизи очагов массовых санитарных потерь в период ликвидации последствий стихийных бедствий.

В период выполнения гуманитарной миссии в САР с 17 февраля по 13 марта 2023 г. медицинская помощь оказана 3802 пациентам в возрасте от 1 до 90 лет. Ежедневно отряд принимал от 170 до 213 пациентов. Всего проведено 3597 осмотров врачей-специалистов, в операционно-перевязочном отделении выполнено 187 перевязок и малых хирургических вмешательств.

В докладе «Подходы к организации медицинской эвакуации на догоспитальном этапе в современном вооруженном конфликте» майора медицинской службы **Алексиевича Д. С.** (ВМедИ, г. Минск) были рассмотрены подходы к организации выноса (вывоза) раненых от линии боевого соприкосновения, доставки их на этапы медицинской эвакуации, а также приведены расчёты для определения потребности

в эвакуационных группах и эвакуационном транспорте.

Автор подчеркнул, что по опыту локальных войн и вооруженных конфликтов последних десятилетий важнейшая составляющая медицинского обеспечения боевых действий – лечебно-эвакуационные мероприятия, основными задачами которых являются организация проведения процессов розыска, оказания раненым первой помощи, сбора и выноса (вывоза) раненых с поля боя на этапы медицинской эвакуации. Вынос (вывоз) раненых – это начальная, наиболее трудоемкая и ответственная составная часть эвакуации раненых от места поражения до места сбора раненых или ближайшего этапа медицинской эвакуации. Если раненый получает доступ к квалифицированной медицинской помощи в течение первого часа, а по современным канонам медицинского обеспечения боевых действий – полу часа, после получения травмы обеспечивается самый высокий уровень выживаемости и значительное снижение ранних осложнений.

В конце доклада сделан вывод, что в связи с невозможностью полноценного использования для эвакуации медицинской техники, в том числе бронированной, по причине рассредоточенности боевых порядков войск, массового применения вероятным противником БПЛА и высокого приоритета этой техники как цели для поражения дронами, наиболее эффективным способом эвакуации немобильных раненых является вынос (вывоз) с помощью различных видов носилочных средств.

Доклад «Подготовка специалистов на базе медицинских университетов Республики Беларусь в рамках работы передовых хирургических бригад с использованием тактики «контроля повреждений» **Селях И. А.** (ВГМУ, г. Витебск) был посвящён концепции подготовки специалистов для работы в передовых хирургических брига-

дах в условиях современных боевых действий. Основное внимание при этом уделяется внедрению тактики «damage control», позволяющих оказывать экстренную хирургическую помощь вблизи линии фронта. Проводится сравнительный анализ международного опыта, выделяя три модели обучения: симуляционную, имитационную и мобильную. Для медицинских учреждений образования предложена трёхуровневая программа на базе военных кафедр, где каждый уровень разбит на три этапа.

Доцент **Федорова И. В.** (БГМУ, г. Минск) в своем докладе «Военная эпидемиология: современное состояние и перспективы развития» рассмотрела основные этапы становления военной эпидемиологии как отрасли военной медицины. Представлены современное состояние и основные направления развития военной эпидемиологии как науки в Республике Беларусь. Изложены задачи и разделы эпидемиологии, деятельность ГУ «23 санитарно-эпидемиологический центр Вооруженных Сил Республики Беларусь» как одной из основных составляющих сил и средств медицинской службы, системы противоэпидемического обеспечения Вооруженных Сил.

Майор медицинской службы **Кулага В. С.** (ВМедИ, г. Минск) выступил с докладом: «Патогенетическое обоснование терапевтической помощи при поражении зажигательными средствами, содержащими белый фосфор». Автором были изложены обоснование патогенеза основных синдромов и клинических проявлений. Обосновано лечение, исходя из патогенеза отравления и анализа публикаций о результатах лечения фосфорных ожогов.

С докладом «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Потенциальные риски для военнослужащих» выступил старший лейтенант медицинской службы **Бережной Р. Г.** (ВМедИ, г. Минск). В своем исследовании он представил потенциальные риски для военнослужащих. Автор

подчеркнул, что в настоящее время обсуждаются возможности разработки практических рекомендаций, направленных на снижение бремени заболевания при размещении войск в полевых условиях.

С докладом «Перспективные пептидные (белковые) вакцины для профилактической иммунизации военнослужащих» выступил на Конференции подполковник медицинской службы **Цыганков А. М.** (ВГМУ, г. Витебск). Доклад был посвящен вопросам перспективных средств иммунизации на пептидной (белковой) основе, в том числе для интраназального приема, что может быть полезным для бустерной иммунизации военнослужащих в обозримом будущем по причине их преимуществ. В мире в настоящее время существует множество вакцин-кандидатов и вакцин в клинических испытаниях против вирусных и бактериальных инфекций, часть из которых представлена на основе белковой субъединичной платформы или пептидов. Способы доставки последних представлены как внутримышечный способ, так и альтернативный – интраназальный для инфекций, передающихся воздушно-капельным путем. Представляется заманчивым иметь дело с вакциной, побочные реакции которой сведены к минимуму и дешевле по сравнению с инъекционными. Можно прийти к заключению о том, что они могут стать в один ряд с вакцинами для инъекционного введения.

На «Качестве жизни пациентов после пластики передней брюшной стенки» остановился в своем докладе лейтенант медицинской службы **Рамков А. Г.** (ВМедИ, г. Минск). Автор показал, что оптимизация частоты рецидивов долгое время считалась ключевым показателем результативности герниопластики. Однако современные исследования подчеркивают важность и качество жизни пациентов после оперативного лечения. В исследовании сравниваются три метода операций: пластика местными тканями, операция Лихтенштейна



Фото 4

и тотальная экстраперitoneальная пластика (далее – ТЭП). Анализ показал, что ТЭП демонстрирует лучшие результаты по большинству показателей качества жизни тогда как пластика местными тканями, ассоциируется с наименьшими значениями.

Старший лейтенант медицинской службы **Бузин А. Н.** (ВМедИ, г. Минск) выступил на Конференции с докладом: «Применение метода аппаратной веновизуализации для улучшения качества предоперационной разметки венозных притоков». Автором

проведено исследование 90 пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей. Оценивали различные методы нанесения предоперационной разметки. Результаты исследования продемонстрировали более высокие показатели как по времени, так и по эффективности нанесения предоперационной разметки в группе пациентов с применением метода веновизуализации. Небольшое количество требуемых коррекций и хорошие результаты заживления ран в послеоперационном

периоде подтверждают эффективность использования данного метода.

В заключительном докладе «Опыт проведения курса целевого назначения «Оказание первой помощи, при которой выполняются отдельные медицинские вмешательства» подполковник медицинской службы **Савченко А. Ю.** (ВМедИ, г. Минск) показал, что значение оказания первой помощи нельзя недооценить. Основная задача медицинской службы – сохранение и укрепление здоровья военнослужащих, особенно в период ведения боевых действий. Особенностью данного курса целевого назначения является преимущественно практической направленности в ходе обучения с целью формирования у обучающихся знаний, выработки умений и навыков необходимых для диагностики, лечения и профилактики критических для жизни состояний у военнослужащих в особых условиях. Основанием для допуска

военнослужащих к оказанию первой помощи является своевременное и периодическое прохождение ими соответствующего уровня подготовки к оказанию первой помощи. Парамедики допускаются к оказанию первой помощи в полном объеме после прохождения ими подготовки к оказанию первой помощи в объеме не менее 120 часов с периодичностью не реже одного раза в пять лет и ежегодной проверкой знаний, умений и навыков, необходимых для оказания первой помощи.

Следует отметить, что традиционное заседание «Современные тренды военной медицины» было организовано и проведено на высоком научно-методическом уровне, а также отмечено организаторами выставки как одна из лучших секций на XI научной конференции по вопросам развития вооружения, военной и специальной техники и технологий двойного назначения «MILEX. Innovations – 2025» (фото 4).

Поступила 30.06.2025 г.