

## КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УДК 616-036.8; 616-057

А.Н. Разумов, С.В. Долгих, А.А. Кирсанова, О.М. Овчаров,  
Д.В. Ковлен, В.И. Яремко, В.Л. Черкасова, И.М. Кирьяков  
Санаторно-курортный комплекс «Западный» МО РФ (Санкт-Петербург)

### РЕЗЮМЕ

В статье проанализирован опыт проведения медицинской и медико-психологической реабилитации военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации. Представлены тенденции в изменении структуры контингентов, направляемых на реабилитационное лечение. Подчеркнута необходимость разработки индивидуальных программ реабилитации на основе стандартов и клинических рекомендаций.

**Ключевые слова:** медицинская реабилитация, медико-психологическая реабилитация, клинические рекомендации, реабилитационные мероприятия.

## INTEGRATED REHABILITATION OF MILITARY SERVICES OF THE ARMED FORCES OF THE RUSSIAN FEDERATION

A.N. Razumov, S.V. Dolgikh, A.A. Kirsanova, O.M. Ovcharov,  
D.V. Kovlen, V.I. Yaremko, V.L. Cherkasova, I.M. Kiryakov  
Sanatorium-resort complex «Western» of the Ministry of Defense  
of the Russian Federation (St. Petersburg)

### SUMMARY

The article analyzes the experience of medical and medical-psychological rehabilitation of military personnel of the Armed Forces of the Russian Federation. Trends in the structure of contingents sent for rehabilitation treatment are presented. The necessity of developing individual rehabilitation programs based on standards and clinical recommendations is emphasized.

**Key words:** medical rehabilitation, medical and psychological rehabilitation, clinical recommendations, rehabilitation measures.

### АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Комплексная реабилитация военнослужащих и лиц иных категорий является одной из наиболее актуальных задач практического здравоохранения, обусловленных ростом числа высокотехнологичных операций при поражении сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата (ОДА), а также увеличением количества пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством (ПТСР). Только по официальным данным ежегодно в России более 2,2 миллиона больных после травм опорно-двигательного аппарата и тяжелых операций остаются без должной реабилитационной медицинской помощи [1,2]. Результаты самой блестящей высокотехнологичной операции без дальнейшей полноценной реабилитации будут сведены к минимуму. Разработка инновационных немеди-

каментозных технологий и высокотехнологичных медицинских услуг в сфере медицинской реабилитации пациентов с наиболее важными в социальном плане заболеваниями является одной из приоритетных задач медицины и важной составляющей Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»<sup>1</sup> и Государственной программы развития здравоохранения РФ до 2025 года, утвержденной Правительством РФ. Важно также отметить, что изменение условий и характера несения военной службы, освоение новых систем вооружения и интенсивный переход Вооруженных Сил (ВС) на применение цифровых технологий при осуществлении защиты РФ ведет к повышению интенсивности боевой подготовки

1 Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах здоровья граждан в РФ»

и военного труда, что, в свою очередь, требует переориентации медицинской стратегии в сторону расширения применения технологий физической и реабилитационной медицины, направленных на повышение адаптационных резервов военнослужащих [3]. Следует подчеркнуть, что данное направление реабилитации становится приоритетным в условиях увеличения числа техногенных аварий и стихийных бедствий, нарастающей волны терроризма, участившихся случаев вооруженных конфликтов и локальных войн [4]. В Федеральном законе РФ «О статусе военнослужащих»<sup>2</sup> указано, что «на военнослужащих возлагаются обязанности по подготовке к вооруженной защите и вооруженная защита Российской Федерации (РФ), которые связаны с необходимостью беспрекословного выполнения поставленных задач в любых условиях, в том числе с риском для жизни». Таким образом, главной особенностью военной службы является наличие витальной угрозы, возникающей в боевой обстановке и вызывающей рассогласование между биологическими и социальными мотивами, что, в свою очередь, ведет к развитию боевого психического стресса. В настоящее время боевой психический стресс рассматривается в качестве одного из главных поражающих факторов современной войны, оказывающих не меньшее влияние на боеспособность армии, чем боевые действия противника [5,6].

В русле этих тенденций в Вооруженных Силах Российской Федерации (ВС РФ) сформировалась система медицинской реабилитации (МР)<sup>3,4</sup>, а для отдельных категорий военнослужащих, выполняющих служебно-боевые задачи в условиях высоких физических и психоэмоциональных нагрузок – система медико-психологической реабилитации (МПР). МПР реализуется в санаторно-курортных организациях МО РФ как комплекс не только медицинских, но и психологических и общих оздорови-

2 Федеральный закон № 76-ФЗ от 27.05.1998 г. «О статусе военнослужащих»

3 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

4 Методические указания ГВМУ МО РФ от 27.05.2017 г. по организации направления и приема военнослужащих на медицинскую и медико-психологическую реабилитацию в санаторно-курортные организации Минобороны России.

тельных мероприятий по восстановлению боеспособности (работоспособности) военнослужащих<sup>5</sup>.

В данной статье представлен опыт реабилитации военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации в санаториях ФГКУ «СКК «Западный» МО РФ. Развитие направления реабилитационного лечения в ФГКУ «СКК «Западный» МО РФ связано с утверждением Министром обороны РФ новой структуры санаторно-курортных организаций и переподчинением его Западному военному округу, что позволило добиться более полного охвата военнослужащих санаторно-курортным лечением, МР и МПР. Усовершенствована лечебно-диагностическая база, в период с 2015 г. по 2022 г. централизованно поставлено и закуплено более 140 видов современного оборудования. Произведена дополнительная подготовка в Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова по специальности «физическая и реабилитационная медицина 7-ми врачей». Проведенные мероприятия позволили в короткие сроки принимать большее количество пациентов и стабильно перевыполнять план по реабилитационному лечению, разрабатывать и внедрять новые его программы.

## ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучение структуры пациентопотока и опыта проведения МР и МПР<sup>6</sup> в ФГКУ «СКК «Западный» МО РФ в целях научного обоснования подходов к их совершенствованию.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведен анализ отчетов медицинской службы по форме 4/мед. военных госпиталей ЗВО (Западного военного округа) за период с 2018 г. по 2022 г., а также ежегодных отчетов по форме 8/мед. санаториев ФГКУ «СКК «Западный» МО РФ. В состав санаторно-курортного комплекса входят филиалы: военные санатории «Тарховский», «Приозерский», «Светлогорский».

5 Стандарты медико-психологической реабилитации военнослужащих в санаторно-курортных организациях Министерства обороны Российской Федерации», утвержденные начальником ГВМУ 06.07.2018 г.

6 Приказ Министра обороны РФ от 15.03.2011 г. № 333 «О порядке санаторно-курортного обеспечения в ВС РФ» (с изменениями – приказ МО РФ от 9 марта 2016 г. № 119).

Всего изучено: в группе пациентов, проходивших МР, документов группового учета – 12, документов индивидуального учета, в том числе медицинских карточек, историй болезней в санатории, – 4480; в группе пациентов, проходивших МПР, документов группового учета – 21, документов индивидуально-группового учета, в том числе медицинских карточек, медицинских карт пациентов в санатории, – 6304.

МР и МПР осуществлялись путем реализации индивидуальной программы реабилитации, разрабатываемой лечащим врачом с привлечением консультирующих врачей-специалистов (невролог, кардиолог, врач ЛФК, врач-физиотерапевт и др.), на основе стандартов и клинических рекомендаций, с учетом профиля основного и сопутствующих заболеваний, оценки адаптационных ресурсов организма [7, 8, 9]. В проведении МПР принимал обязательное участие врач-психотерапевт. Индивидуальные программы реабилитации реализовывались на единой лечебно-диагностической базе с применением физических методов, лечебной физкультуры, индивидуальной, групповой и семейной психотерапии, инновационных методов лечения (аппараты сложно модулированной магнитотерапии «Мультимаг», локальная криотерапия «Крио-Джет-200», нормобарическая гипокситерапия «Био-Нова-204») [10, 11].

## ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

### Медицинская реабилитация

Анализ входящего потока пациентов, направленных в филиалы ФГКУ «СКК «Западный» МО РФ Западного военного округа в период 2018–2022 гг. (табл. 1), показывает неуклонный рост общего числа направляемых больных для прохождения треть-

его этапа МР. За 5 лет МР прошли 4480 человек, подавляющее большинство из которых составляют военнослужащие по контракту и призыву, 1967 человек и 1718 человек соответственно.

В анализируемый период произошло увеличение абсолютного числа направляемых на МР по следующим классам заболеваний (табл. 2): травмы и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 1067 человек (62,8 %) в 2022 г. и психические расстройства и расстройства поведения – 23 (1,4 %) в 2022 г. Увеличение по данным классам болезней по сравнению с прошлыми годами произошло за счет необходимости оказания медицинской помощи лицам после выполнения ими специальных задач; болезни нервной системы: с 25 человек (4,8 %) в 2018 г. до 144 чел. (8,7 %) в 2022 г. По остальным нозологическим формам отмечается тенденция к снижению пациентопотока: болезни костно-мышечной системы и соединительных тканей: со 106 чел. (20,2 %) в 2018 г. до 63 чел. (3,7 %) в 2022 г.; болезни системы кровообращения: со 106 чел. (20,2 %) в 2018 г. до 92 чел. (5,4 %) в 2022 г.; болезни органов дыхания: с 278 чел. (53 %) в 2018 г. до 202 чел. (11,9 %) в

2022 г. Среди военных здравниц МО РФ филиал «Санаторий «Тарховский» ФГКУ «СКК «Западный» МО РФ является единственным санаторием, который осуществляет МР пациенток после проведения лечения бесплодия методами вспомогательных репродуктивных технологий с переносом эмбриона. В период с 2015 г. по 2022 г. МР по данному профилю прошли 54 женщины.

С 2020 года в санатории Западного военного округа осуществляется прием пациентов льготной

Таблица 1

### Количество лиц льготного контингента, прошедших МР с 2018 по 2022 годы в ФГКУ «СКК «Западный» МО РФ

Год	Военнослужащие по контракту	Военнослужащие по призыву	Члены семей военнослужащих	Военные пенсионеры	Члены семей военных пенсионеров	Всего
2018	144	283	6	77	14	524
2019	204	550	7	117	53	931
2020	113	232	2	100	40	487
2021	213	355	14	175	81	838
2022	1293	298	11	83	15	1700
Итого	1967	1718	40	552	203	4480

Таблица 2

**Распределение лиц, направленных на МР в ФГКУ «СКК «Западный»  
МО РФ по основным классам болезней**

Год	Все- го слу- чаев	Болезни костно- мышеч- ной си- стемы и соеди- нительных тканей		Болезни кожи и подкож- ной клет- чатки		Болезни системы крово- обраще- ния		Болезни нервной системы		Психи- ческие расстрой- ства и рас- строй- ства поведе- ния		Болезни органов пищева- рения		Болезни органов дыхания		Болезни органов мочепо- ловой системы		Травмы и неко- торые другие послед- ствия воз- действия внешних причин		После перене- сенной новой корона- вирусной инфек- ции COVID-19	
		абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
2018	524	106	20,2	-	-	106	20,2	25	4,8	-	-	5	0,9	278	53	4	0,8	-	-	-	-
2019	931	165	17,7	2	0,2	154	16,5	36	3,9	-	-	3	0,3	542	58,2	29	3,1	-	-	-	-
2020	487	65	13,4	-	-	139	28,5	7	1,4	-	-			216	44,4	9	1,8	-	-	51	10,5
2021	838	105	12,5	-	-	152	18,1	29	3,5	-	-	3	0,4	345	41,2	2	0,2	-	-	202	24,1
2022	1700	63	3,7	-	-	92	5,4	144	8,7	23	1,4	5	0,3	202	11,9	1	0,1	1067	62,8	103	6,1

Таблица 3

**Медицинская реабилитация после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

Льготная категория	2020	2021	2022	Всего
Военнослужащие контрактной службы	31	90	25	146
Военнослужащие срочной службы	14	23	61	98
Члены семей военнослужащих	0	3	0	3
Пенсионеры МО РФ	5	62	16	83
Члены семей пенсионеров МО РФ	1	24	1	26
<b>ИТОГО</b>	<b>51</b>	<b>202</b>	<b>103</b>	<b>356</b>

категории МО РФ на МР после стационарного лечения в связи с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (НКИ)<sup>7</sup>. Всего за период с 2020 по 2022 годы направлены из военно-медицинских организаций ЗВО на МР после перенесенной НКИ 357 человек, из них большая часть – это военнослужащие и пенсионеры МО РФ, 244 человека и 84 человека соответственно (табл. 3).

Учитывая, что с 2022 года по настоящее время преобладают пациенты с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани, в целях научного обоснования направлений совершенствования МР было проведено изучение

<sup>7</sup> Методические рекомендации по медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19, в военных санаторно-курортных организациях Минобороны России, утвержденные начальником Главного военно-медицинского управления Минобороны России 18 октября 2021 г.

эффективности внедрения разработанных в Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова клинических рекомендаций в работу военного санатория.

Проведённые программы МР, составленные на клинических рекомендациях, показали улучшение клинического течения заболевания у пациентов основной группы, выраженное снижение болевого синдрома, восстановление функций органов и систем организма, положительные изменения локальной гемодинамики, а также улучшение психоэмоционального состояния пациентов.

По результатам исследования выявлено, что программы МР, сформированные на основании клинических рекомендаций, повышают эффективность лечения пациентов на санаторно-курортном этапе реабилитации.

Таблица 4

## Количество военнослужащих, прошедших МПР в ФГКУ «СКК «Западный» МО РФ

Годы	В/сл р-нов Крайнего Севера	Гидронавты	Водолазы	Летно-подъемный состав	Плавсостав подводных лодок	Плавсостав надводных кораблей	Участники боевых действий	Всего
2018	57	46	12	137	213	297	557	1319
2019	80	31	19	44	176	479	597	1426
2020	77	26	2	32	300	370	329	1136
2021	108	8	5	42	266	151	393	973
2022	89	4	47	18	151	22	1119	1450
ИТОГО	411	115	85	273	1106	1319	2995	6304

Таблица 5

## Распределение военнослужащих, поступивших на МПР, по продолжительности курса медицинской реабилитации

Продолжительность МПР, сут.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	ИТОГО
10	883	691	545	426	748	3282
20	421	704	560	524	695	2915
30	15	31	31	23	7	107
Всего	1319	1426	1136	973	1450	6304

Таблица 6

## Количество военнослужащих, поступивших на МПР, по степеням утомления

Год	Признаки утомления				ВСЕГО
	1 степень	2 степень	3 степень и переутомление	3 степень, переутомление, астения	
2018	591	309	404	15	1319
2019	369	372	654	31	1426
2020	179	428	529	0	1136
2021	97	328	548	0	973
2022	168	568	714	0	1450
ИТОГО	1404	2005	2849	46	6304

**Медико-психологическая реабилитация**

Общее количество военнослужащих, прошедших МПР в санаториях ФГКУ «СКК «Западный» МО РФ в период 2018–2022 гг., составило 6304 человека. Было отмечено повышение общего числа направленных на МПР военнослужащих из категории участников боевых действий с 557 человек до 1119 человек, плавсостава надводных кораблей с 213 человек до 266 человек и подводных кораблей с 297 человек до 370 человек соответственно (табл. 4).

Большую долю среди контингента, прошедшего МПР в период с 2018–2022 гг., составляли военнослужащие с продолжительностью реабилитации 10 суток в количестве 3282 человек, продолжительностью 20 суток – 2915 человек, продолжительностью 30 суток – 107 человек (табл. 5).

В общей структуре лиц, прошедших МПР, по степени утомления преобладали военнослужащие с утомлением 3 степени и переутомлением – 2849 человек, количество человек с утомлением 1 и 2 степени составило 1404 и 2005 соответственно (табл. 6)

**Количество военнослужащих, поступивших на МПР,  
по видам Вооруженных Сил и родам войск**

Род войск	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	ИТОГО
СВ	140	119	81	81	118	539
ВКС	330	391	211	236	242	1410
ВМФ	847	916	814	625	1082	4284
РВСН	0	0	28	30	5	63
ВДВ	2	0	2	1	3	8
ИТОГО:	1319	1426	1136	973	1450	6304

В динамике направления военнослужащих на МПР в санатории ФГКУ «СКК «Западный» МО РФ по видам Вооруженных Сил и родам войск (табл. 7) отмечалась тенденция к увеличению абсолютного числа направляемых на МПР из военно-морского флота и военно-космических сил, что составило 4284 человек и 1410 человек соответственно.

Особенностью проведения МПР в условиях ФГКУ «СКК «Западный» МО РФ являлась максимально широкая представленность всех контингентов военнослужащих, упомянутых в приказе Министра обороны Российской Федерации «О медико-психологической реабилитации военнослужащих»<sup>8</sup>. По результатам прохождения МПР у всех военнослужащих отмечалось улучшение работоспособности и психологического состояния.

## Выводы

1. ФГКУ «СКК «Западный» МО РФ обладает новейшим медицинским оборудованием и квалифицированным медицинским персоналом для проведения МР и МПР на современном уровне в полном объеме.

2. Индивидуальные программы реабилитации, сформированные на основе стандартов и клинических рекомендаций, значительно повышают эффективность реабилитационного лечения пациентов на третьем этапе МР в условиях санаторно-курортных организаций.

3. Дальнейшее совершенствование системы МР и МПР связано с улучшением материально-технической базы, оснащением современным оборудованием, обучением персонала инновационным технологиям реабилитации.

<sup>8</sup> Приказ Министра обороны Российской Федерации от 27 января 2017 г. № 60 «О медико-психологической реабилитации военнослужащих».

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Долгих С.В., Кирсанова А.А., Ковлен Д.В. Современные технологии медицинской реабилитации пациентов травматологического профиля в санаторно-курортной организации Минобороны // Военно-медицинский журнал. – 2021. – Т. 342. – № 4. – С. 11–17.
2. Ковлен Д.В., Пономаренко Г.Н., Абусева Г.Р., Адхамов Б.М., Ищук В.Н., Карпова Т.Н., Кондрина Е.Ф., Коноплянкин И.В., Подберезкина Л.А., Хозяинова С.С., Толмачев С.В. Физическая терапия в реабилитации пациентов после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей: наукометрический анализ доказательных исследований // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2019. – № 6. – С. 22–31.
3. Кирсанова А.А., Ковлен Д.В., Долгих С.В. Персонализированный подход к организации медицинской реабилитации военнослужащих в санаторно-курортных организациях Министерства обороны Российской Федерации // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2019. – № 3. – С. 170–173.
4. Тришкин Д.В., Долгих С.В., Мерзликин А.В. Организационные основы совершенствования медицинской реабилитации в санаторно-курортных организациях Вооруженных Сил // Военно-медицинский журнал. – 2017. – № 3. – С. 4–14.
5. Караяни А.Г., Сыромятников И.В. Военная психология: учебник для специалистов психологической работы Вооруженных Сил Российской Федерации. М: ВУ, 2016. 500 с.
6. Тришкин Д.В., Титов И.Г., Нечипорук С.А. Особенности организации и принципы проведения медико-психологической реабилитации военнослужащих специальных подразделений Минобороны России // Военно-медицинский журнал. – 2015. – № 6. – С. 15–19.

7. Физиология военного труда. Учебное пособие / Под общей реакцией профессора А.Б. Белевитина, профессора А.С. Солодкова – СПб.: Изд-во ВМедА, 2011. 338 с.
8. Физическая и реабилитационная медицина: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г.Н. Пономаренко. М.: Изд-во ГЭОТАР-Медиа, 2020. 688 с.
9. Пономаренко, Г. Н., Ковлен Д.В. Физическая и реабилитационная медицина. Клинические рекомендации, основанные на доказательствах. 3-е издание, переработанное и дополненное. Москва : Наука, 2020. 248 с.
10. Тришкин Д.В., Пономаренко Г.Н., Мерзликин А.В. Инновационные реабилитационные технологии в санаторно-курортных организациях // Вестник физиотерапии и курортологии. – 2015. – № 2. С.159–160.
11. Фисун А.Я., Тришкин Д.В., Пономаренко Г.Н., Мерзликин А.Ф. Инновационные технологии в военных санаторно-курортных организациях: первый опыт и перспективы // Курортная база и природные лечебно-оздоровительные местности Тувы и сопредельных регионов. – 2015. № 2. – С. 14–16.
4. Trishkin DV, Dolgikh SV, Merzlikin AV. Organizational bases for improving medical rehabilitation in the sanatorium organizations of the Armed Forces. Military Medical Journal. 2017;3:4-14 (in Russian).
5. Karayani AG, Syromyatnikov IV. Military psychology: a textbook for specialists in the psychological work of the Armed Forces of the Russian Federation. M: VU, 2016;500 (in Russian).
6. Trishkin DV, Titov IG, Nechiporuk SA. Features of the organization and principles of medical and psychological rehabilitation of military personnel of special units of the Ministry of Defense of Russia. Military Medical Journal. 2015;6:15-19 (in Russian).
7. Physiology of military labor. Textbook. Under the general reaction of Professor Belevitin AB, Professor Solodkova AS. St. Petersburg. Publishing House of the Military Medical Academy. 2011;338 (in Russian).
8. Physical and Rehabilitation Medicine: National Guidelines. Brief edition. Ponomarenko GN. M.: Publishing house GEOTAR-Media. 2020; 688 (in Russian).
9. Ponomarenko GN, Kovlen DV. Physical and rehabilitation medicine. Evidence-based clinical guidelines. – 3rd edition, revised and enlarged. Moscow: Nauka, 2020; 248 (in Russian).
10. Trishkin DV, Ponomarenko GN, Merzlikin AV. Innovative rehabilitation technologies in sanatorium organizations. Bulletin of Physiotherapy and Balneology. 2015; 2:159-160 (in Russian).
11. Fison AY, Trishkin DV, Ponomarenko GN, Merzlikin AF. Innovative technologies in military sanatorium organizations: first experience and prospects. Resort base and natural health-improving areas of Tuva and adjacent regions. 2015;2:14-16 (in Russian).

## REFERENCES

1. Dolgikh SV, Kirsanova AA, Kovlen DV. Modern technologies of medical rehabilitation of traumatological patients in the sanatorium and spa organization of the Ministry of Defense. Military Medical Journal. 2021; 342(4):11-17 (in Russian).
2. Kovlen DV, Ponomarenko GN, Abuseva GR, Adkhamov BM, Ischuk VN, Karpova TN, Kondrina EF, Konoplyankin IV, Podberezkina LA, Khozyainova SS, Tolmachev SV. Physical therapy in the rehabilitation of patients after endoprosthesis replacement of large joints of the lower extremities: scientometric analysis of evidence-based studies. Questions of balneology, physiotherapy and exercise therapy. 2019;6:22-31 (in Russian).
3. Kirsanova AA, Kovlen DV, Dolgikh SV. Personalized approach to the organization of medical rehabilitation of