



"Роль традиционной медицины в коррекции последствий боевого стресса и военной психической травмы"

**Заместитель директора по научной работе
ГНЦ РФ – Институт медико-биологических проблем РАН
д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ
Бубеев Ю.А.**

"Современные технологии сохранения здоровья населения Российской Федерации»

2024

"Хотя в армию привлекается наиболее здоровый элемент населения и притом в расцвете его сил, каждая война приводит к значительному количеству душевных заболеваний"

В.М. Бехтерев [1914]



«...Комплекс факторов участия в боевых действиях оказывает психогенное воздействие скорее на бессознательном уровне и связан с особенностями человека как разумного существа»

С. Литвинцев 1994; И. Соловьев 2000.



Базовые постулаты психокоррекционных мероприятий

- Использование комплекса методов коррекции непосредственно в боевых условиях обеспечивает их максимальную эффективность по сравнению с отсроченным использованием.
- Человек, находящийся в состоянии боевого стресса, не всегда открыт для психологической и психотерапевтической помощи, и далеко не всегда стремится к ее получению, но чем раньше ему такая помощь будет оказана, тем выше процент успеха нормализации его психического состояния и меньше вероятность возникновения ПТСР.
- Воздействие на неосознаваемые психические процессы, как ключевое звено патогенеза расстройств при боевом стрессе является базовым компонентом в системе восстановительной коррекции участников боевых действий и позволяет повысить стресс-устойчивость личности к широкому кругу экстремальных факторов.
- При возрастании нагрузки на специалистов, проводящих коррекционные мероприятия, что бывает при завершении спецопераций, больших потоках пациентов, следует отдавать предпочтение в основном аппаратным, технологизированным методикам.

Развитие традиционной восточной медицины в России: роль военной медицины

Китайская медицина

- С 1821 г. в составе X–XIV Российской духовной миссии в Пекине трудились выпускники Военно-медицинской академии О.П. Войцеховский, П.Е. Кириллов, А.А. Татаринов, С.И. Базилевский и П.А. Корниевский с целью изучения теоретических концепций китайской медицины, философских и культурных традиций, лежащих в основе здравоохранения.
- Первым в России официальным сообщением, касавшимся иглоукалывания, была статья ученого секретаря Военно-медицинской академии П.А. Чаруковского «Иглоукалывание, Аcupunctura» («Военно-медицинский журнал» 1828 г.)
- Первое подробное описание клинических случаев действия китайских средств, фармакопея применяемых растений, экспертное заключение, было опубликовано в «Военно-медицинском журнале» в 1852 г.



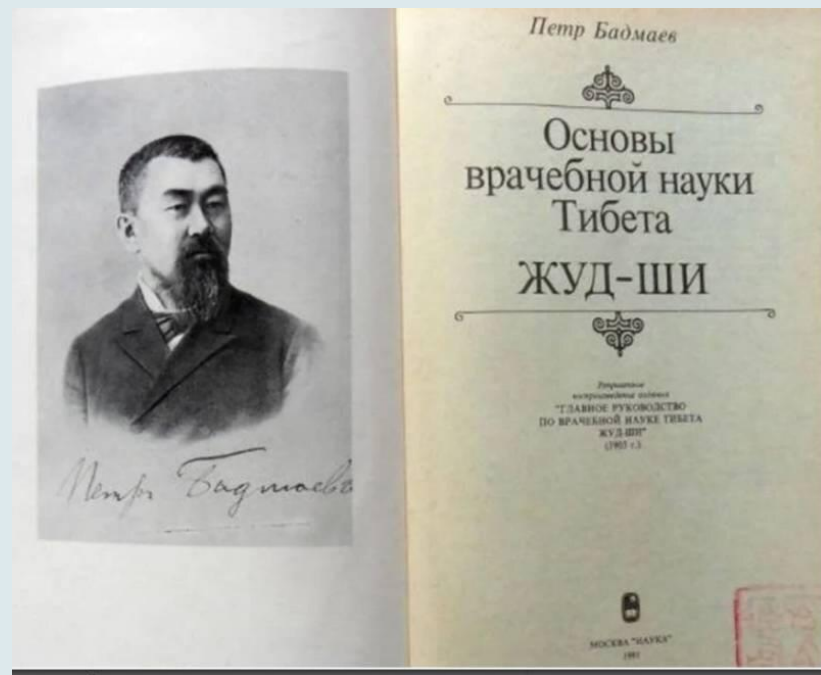
Развитие традиционной восточной медицины в России: роль военной медицины

Тибетская медицина

П.А. Бадмаев (1851 — 1920), выпускник ВМА, исследователь врачебной науки Тибета и первый переводчик на русский язык главного руководства по тибетской медицине «Жуд-Ши».

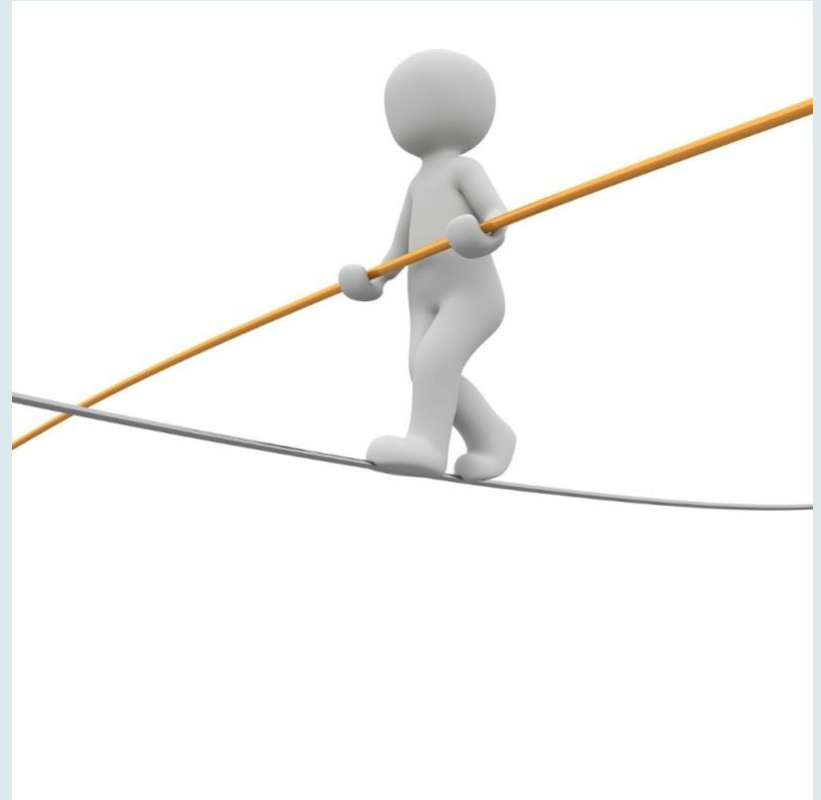
В годы I мировой войны основал госпиталь для раненых, руководил стажировкой врачей ВМА по методам тибетской медицины.

Согласно его записям, принял 573 856 больных.



Основываясь на последних достижениях в понимании природы человека, нужно исходить из факта, что отправной точкой нового методологического подхода должно быть адекватное трактование термина «здоровье» в качестве генетически унаследованного и сохраненного в перинатальном периоде потенциала регуляторных и защитных реакций организма, находящегося в состоянии **временного равновесия между всеми повреждающими факторами и реакциями защиты организма.** Это главное свойство организма в процессе онтогенеза.

А.Разумов, В.Пономаренко, 2007



- ▶ В соответствии с нынешними требованиями национальной медицинской стратегии, ученые и врачи должны **распространять знания традиционной медицины среди всех уровней вооруженных сил.**
- ▶ Ученые и врачи должны найти и разработать **военные лекарства из традиционной медицины** и должны **улучшить выживаемость солдат и офицеров, поддерживая их психическое здоровье и боевую силу, а также совершенствуя стратегии военного медицинского применения.**
- ▶ Используя современные методы фармакологических исследований, такие как молекулярная биология, молекулярная фармакология, бионеврология, биофизика, клеточная биология, естественная медицинская химия и информатика, ученые должны **повысить интенсивность исследований в области традиционной медицины, сосредоточив внимание на выборе традиционных лекарственных средств, которые соответствуют требованиям современной войны.**
- ▶ Cite this article as: Fu: Military medicine in China: old topic, new concept. Military Medical Research 2014 1:2.



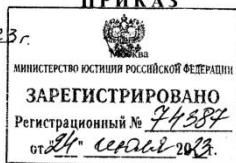


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

21 июля 2013 г.

№ 3114



**Об утверждении
стандарта медицинской помощи взрослым при посттравматическом
стрессовом расстройстве (диагностика и лечение)**

В соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктом 5.2.18 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, приказываю:

1. Утвердить стандарт медицинской помощи взрослым при посттравматическом стрессовом расстройстве (диагностика и лечение) согласно приложению.

2. Признать утратившими силу: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1223н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах, посттравматическом стрессовом расстройстве в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 марта 2013 г., регистрационный № 27788);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1234н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах, посттравматическом стрессовом расстройстве» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 марта 2013 г., регистрационный № 27535).

Министр

М.А. Мурашко

5

A13.29.003	Клинико-психологическая адаптация	0,32	16
A13.29.006	Клинико-психологическое консультирование	0,64	16
A13.29.007	Клинико-психологическая коррекция	0,48	16
A13.29.008.001	Индивидуальная психотерапия	0,87	26
A13.29.008.002	Групповая психотерапия	0,41	12
A13.29.020	Клинико-психологический тренинг	0,4	16
A17.23.004.001	Транскраниальная магнитная стимуляция	0,013	10
A20.30.005	Ванны ароматические лечебные	0,24	17
A20.30.007	Ванны контрастные лечебные	0,24	17
A20.30.011	Душ лечебный	0,34	15
A20.30.012	Воздействие климатом	0,54	20
A20.30.019	Аэровоздействие	0,42	10
A20.30.021	Гелиовоздействие	0,42	20
A21.23.002	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы	0,4	18
A22.30.002	Воздействие излучением видимого диапазона	0,8	17

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ МЕДИКО - БИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК

ИИМБП

STATE SCIENTIFIC CENTER OF THE RUSSIAN
INSTITUTE OF BIOMEDICAL PROB
OF THE RUSSIAN ACADEMY OF SCI

Благодарю за внимание!