



Имя в истории медицины

НЕИЗВЕСТНЫЙ ВИШНЕВСКИЙ

► с. 4–5



Профессия – военный врач

ПРИЗВАНИЕ – ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

► с. 3



«Бессмертный полк» НМИЦ ВМТ
имени А.А. Вишневого

ИГОНИНЫ НА СЛУЖБЕ ОТЕЧЕСТВУ

► с. 7



ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр высоких медицинских
технологий – Центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневого»
Министерства обороны Российской Федерации

www.3hospital.ru

№3 | ИЮНЬ 2026

Слово главного редактора

СПАСИБО ЗА ВАШ ТРУД!



Дорогие друзья!

Каждое третье воскресенье июня мы отмечаем главный профессиональный праздник – День медицинского работника. Благая миссия по спасению жизни и здоровья вверенных нам пациентов сопровождает нас сквозь века: так было в период Крымской, Гражданской,

Великой Отечественной и других войн и конфликтов.

Сегодня, в условиях специальной военной операции, на плечи врачей, медицинских сестёр, среднего и младшего медперсонала возложена всё та же важнейшая задача – сделать всё возможное для того, чтобы вернуть человеку радость жизни без боли. В новых военных реалиях, где столкновения ведутся с применением современных средств поражения, врачи остаются той силой, которая успешно справляется со своей задачей.

Пациенты доверяют нам самое важное – своё здоровье. И в нашем Национальном медицинском исследовательском центре есть всё необходимое для того, чтобы помочь им: высокопрофессиональный и человеческий коллектив, а также современное технологическое оснащение, которое позволяет нам успешно выполнять сложнейшие операции.

Уважаемые коллеги! Желаю вам неиссякаемого позитива, энтузиазма и стремления помогать. Ведь именно вера врача в пациента и становится тем самым светом, который ведёт его на пути к выздоровле-

нию. Пусть ваши дни будут наполнены добрыми событиями, улыбками ваших родных и близких, а профессиональная деятельность приносит удовольствие и всестороннюю реализацию! Горжусь работой с вами. С праздником!

Александр ЕСИПОВ,
начальник НМИЦ ВМТ
имени А.А. Вишневого,
генерал-майор медицинской
службы, доктор медицинских
наук, заслуженный врач РФ,
профессор



С праздником!

КОСМИЧЕСКИХ УСПЕХОВ ЦЕНТРУ ИМЕНИ А.А. ВИШНЕВСКОГО

В России исторически военная медицина – лидер новых открытий, новых знаний и технологий. Сегодня это ярко проявляется в госпитале Вишневого: от развития клеточных технологий для регенерации тканей до внедрения гибридных операционных, особенно в кардио- и сосудистой хирургии. Сотни спасённых воинов, раненных в сердце.

Развиваются и научные направления, есть очень серьёзные замыслы ваших учёных по адаптации терапии к генетическому профилю человека.

По сути, в госпитале Вишневого – космическая медицина, медицина будущего; не только в научном понимании медицины, изучающей влияние условий космического и суборбитального полёта на организм человека, – а в самом широком смысле – когда врач, доктор оперативно и умело работает на стыке многих областей медицины, биологии и, конечно, технологий.

С праздником вас, Днём медицинского работника, мои дорогие коллеги! Верю, что ваши достижения станут важны и нужны всему человечеству. И, как часто говорят мои друзья-космонавты, из космоса границы не видны, тем более в главной науке настоящего и будущего!

Олег КОТОВ,
лётчик-космонавт, Герой
России, заместитель директора
по научной работе ИМБП РАН,
кандидат медицинских наук,
полковник



«Вишневские чтения – 2026»

БОЕВАЯ ТРАВМА И ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

В Национальном медицинском исследовательском центре высоких медицинских технологий им. А.А. Вишневого Министерства обороны Российской Федерации в рамках уже ставших традиционными «Вишневских чтений» прошла Международная научно-практическая конференция «Боевая травма и хирургическая инфекция».

Мероприятие было приурочено к 120-летию со дня рождения генерал-полковника медицинской службы А.А. Вишневого, а также 50-летию присвоения госпиталю имени этого выдающегося деятеля отечественной медицины.

Научно-практические конференции «Вишневские чтения» проводятся по совместной инициативе двух ведущих медицинских учреждений страны, носящих имена выдающихся хирургов, представителей семейной династии Вишневских – НМИЦ хирургии имени

А.В. Вишневого Минздрава России и НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневого Минобороны России.

Конференция с международным участием собралась в стенах НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневого специалистов из ведущих лечебных и научно-образовательных учреждений России и дружественных стран. С приветственными словами к участникам конференции обратились

статс-секретарь – заместитель министра обороны Российской Федерации Анна Евгеньевна Цивилёва, начальник ГВМУ Министерства обороны РФ Дмитрий



Вячеславович Тришкин и академик РАН, директор НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневого Амиран Шотаевич Ревитшвили.

(Начало. Продолжение на с. 2)

«Вишневские чтения – 2026»

БОЕВАЯ ТРАВМА И ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

(Продолжение. Начало на с. 1)

В рамках основной темы – боевой травмы и хирургической инфекции – опытные специалисты поделились с медицинским сообществом собственными наработками и уникальными знаниями. Так, врачи НМИЦ ВМТ им. А.А. Вишневского рассказали об особенностях применения ингаляционного монооксида азота, совместной разработки с предприятием «Росатома», при лечении пострадавших с сочетанными травмами и дыхательной недостаточностью, поведали о практическом опыте лечения ожогового сепсиса при боевых комбинированных травмах, особенностях купирования гнойно-септических осложнений боевой травмы на разных этапах медицинской эвакуации, поделились навыками работы с осложнениями после огнестрельных ранений различных локализаций, диагностики и лечения сепсиса у тяжелораненых.

Специалисты из ведущих лечебных и образовательных медицинских учреждений поделились с участниками конференции наработками в области биотехнологических методов лечения пациентов с обширными глубокими ожогами, клеточными технологиями при лечении ожоговых больных, особенностями эмпирической терапии послеоперационной пневмонии, деятельности передовых медицинских групп в системе этапного лечения раненых, особенностями течения абдоминального сепсиса, алгоритмами лечения сочетанных огнестрельных ранений груди и живота и опытом выполнения лечебно-эвакуационных мероприятий.

«Конференция, которая проходит в стенах нашего Национального медицинского исследовательского центра, – не просто дань науке. Это квинтэссенция накопленного практического опыта по одной из самых злободневных медицинских тем.

Лечение боевой травмы и снижение рисков возникновения хирургической инфекции сегодня, во время проведения специальной военной операции, актуальны как никогда. Мы выражаем благодарность всем, кто посетил нашу научно-практическую конференцию, поделился с коллегами имеющимися наработками, участвовал в обмене мнениями и практическим опытом. Я убежден, что накопленные знания и навыки найдут успешное применение для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, спасения жизни и восстановления здоровья пациентов», – отметил на полях конференции начальник НМИЦ ВМТ им. А.А. Вишневского, генерал-майор медицинской службы Александр Владимирович Есипов.

Поскольку мероприятие было посвящено 120-летию со дня рождения Александра Александровича Вишневского, отдельным блоком были представлены

научные и практические достижения главного хирурга Министерства обороны СССР. Помимо медицины, публике представили и ранее малоизвестные факты: участники конференции в НМИЦ ВМТ имели возможность увидеть эксклюзивные кадры из архивного фильма об Александре Александровиче, а также услышать рассказы о нём как о человеке.

В рамках конференции «Боевая травма и хирургическая инфекция» врачи НМИЦ ВМТ представили монографию «Академик А.А. Вишневский – жизнь во благо страждущих и науки», которая представляет собой рассказ о творческом и профессиональном пути великого хирурга.

Виталий МУСАИЛОВ,
доктор медицинских наук,
подполковник
медицинской службы
Фото Алексея ЛОВЕНА



Юбилейная конференция

С ОПОРОЙ НА ДОСТИГНУТОЕ



Торжественные мероприятия, посвящённые 80-летию со дня основания 1-го филиала Национального медицинского исследовательского центра имени А.А. Вишневского, прошли во Дворце культуры «Подмосковье» Красногорска.

В рамках юбилейных мероприятий были проведены научно-практическая конференция, торжественное собрание с награждением сотрудников и ветеранов госпиталя и праздничный концерт.

В своём выступлении на собрании начальник 1-го филиала НМИЦ имени А.А. Вишневского полковник медицинской службы А.В. Мешков рассказал об историческом пути развития учреждения, достижениях и задачах на будущее.

Главное достижение и гордость госпиталя – это люди. В филиале сегодня работают более ста шестидесяти врачей различного профиля и свыше двухсот сорока

медицинских сестёр, больше половины из них имеют квалификационные категории.

За последние пять лет государственными наградами награждены более 140 человек, в том числе: орденом Пирогова, медалью Суворова, медалью Луки Крымского, медалью Жукова, медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени, Благодарностью Президента РФ; наградами Министерства обороны РФ – более 80 человек.

В филиале № 1 работают 10 сотрудников, удостоенных звания «Заслуженный врач РФ», 4 – «Заслуженный работник здравоохранения РФ», 1 доктор медицинских наук, 26 кандидатов медицинских наук.

В госпитале продолжают трудиться десятки врачей-ветеранов военно-медицинской службы, имеющих бесценный

опыт, который щедро передают молодому поколению медиков.

Полковник медицинской службы А.В. Мешков выразил благодарность коллективу за труд и усилия по сохранению здоровья и возвращению в строй пациентов.

Коллектив госпиталя тепло поздравили глава городского округа Красногорск Д.В. Волков, председатель Совета ветеранов военно-медицинской службы Вооружённых Сил Российской Федерации генерал-майор медицинской службы в отставке И.Г. Корнюшко и другие представители органов власти и общественности.

Виктор ГАЛИК,
заведующий методическим кабинетом, кандидат
медицинских наук

**Профессия –
военный врач**

ПРИЗВАНИЕ – ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук Григорий Николаевич Тарасенко 30 лет возглавляет 49-е кожно-венерологическое отделение НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневого. Так вышло, что этот юбилей совпал с другим юбилеем – 70-летием со дня рождения.

Редакция газеты поздравила Григория Николаевича со знаменательными датами в его жизни и попросила его рассказать о своём жизненном и профессиональном пути, успехах и достижениях на благородном поприще помощи страждущим и больным пациентам.

О выборе своей будущей медицинской специальности я начал задумываться практически с первых дней после поступления в 1973 году в Харьковский медицинский институт. Решение созрело на втором курсе, когда у моего товарища по общежитию возникла проблема с кожей. Мы обратились на кафедру кожных болезней, где встретились с прекрасными сотрудниками во главе с заведующим кафедрой профессором Задорожным Борисом Акимовичем. Они назначили адекватную терапию моему товарищу, который выздоравливал прямо на «моих глазах». Я сразу влюбился в эту профессию, особенно когда увидел эффект от того, можно сказать, «простого» лечения. Вопрос о выборе моей врачебной специальности сразу отпал.

Я обратился к заведующему кафедрой с просьбой посещать кружок по дерматологии. Борис Акимович мою идею одобрил. Кружок проводили преподаватели кафедры с большим интересом как по темам, так и по демонстрации пациентов с редкими и интересными поражениями кожи. Видя мою увлечённость дерматологией, Борис Акимович предложил мне заниматься наукой. И уже с третьего курса я участвовал в конференциях, проводимых в институте. Особенно меня интересовала венерология. А первый мой доклад на одной из конференций был «Социологическая и эпидемиологическая характеристика больных сифилисом». Учитывая мой интерес к науке, профессор Задорожный Б.А. хотел определить мою судьбу на кафедре кожных болезней, но меня начала привлекать военная дерматология. В 1977 году я с удовольствием принял предложение продолжить обучение на военно-медицинском факультете Куйбышевского медицинского института им. Д.И. Ульянова.

К сожалению, я расстроил профессора Б.А. Задорожного, который видел меня в качестве преподавателя кафедры кожных болезней института. Но я выбрал другой путь, связанный со служением Родине в качестве военного врача-дерматолога. Моя военная карьера началась в 1979 году, когда я после окончания военно-медицинского факультета прибыл по распределению в Туркестанский военный округ. В управлении кадров округа у молодых лейтенантов поинтересовались, какие у них медицинские специальности. Все, кто сказал «хирургия» и «терапия», поехали на



Г.Н. Тарасенко

лечебные должности. Поскольку я занимался дерматологией, то получил ответ: «Отлично, едешь в артиллерийский полк города Кушка. Там высокая кожная заболеваемость, будешь её снижать».

Потом был Афганистан, с декабря 1979 по декабрь 1982 года. За время пребывания в Афганистане несколько раз приходилось участвовать в рейдовых операциях по уничтожению бандформирований. Запомнилась рейдовая операция (1981 год) в районы Кушка-Кохна и Калайи-Нау, где мне под огнём противника приходилось оказывать первую медицинскую помощь военнослужащим своей части, за что и был награждён медалью «За отвагу».

Заменялся я в Белорусский военный округ – на должность начальника медицинского пункта, начальником медицинской службы мотострелкового полка, где я, можно сказать, приобрёл свой первый организационный опыт работы с персоналом.

В 1984 году я прошёл первичную специализацию по дерматовенерологии в Белорусском институте усовершенствования врачей под руководством «военного» профессора Королёва Юрия Фёдоровича (воспитанника кафедры кожных болезней Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова). В том же году был назначен начальником кожного отделения в гарнизонный госпиталь в г. Лида, Белорусская ССР.

После назначения меня начальником отделения я поспешил поделиться этой новостью с профессором Б.А. Задорожным. Мы с ним встретились, тепло пообща-

лись. Он подарил мне свои последние монографии и нацелил на защиту кандидатской диссертации, посоветовал совершенствовать свои профессиональные знания.

В 1986 году я поступил на факультет руководящего состава в Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова. Окончив академию с отличием в 1988 году, я был направлен для прохождения службы в Забайкальский военный округ на должность начальника кожного отделения 321-го окружного военного госпиталя – главного дерматовенеролога округа.

Мне, как главному специалисту военного округа, пришлось налаживать тесные связи с дерматологической службой региона – областным кожно-венерологическим диспансером (ОКВД), кожно-венерологическим отделением Забайкальской железной дороги, другими структурами военной медицины а также с частями ракетных, пограничных и военно-воздушных войск. Активно участвовал в обществе дерматовенерологов г. Читы. Припоминаю случай, который мы разбирали на одном из заседаний общества дерматовенерологов.

Пациентка Г., 25 лет, из Читинской области, страдающая тяжёлым пузырным дерматозом, которой необходимо было проводить сеансы плазмафереза. В ОКВД аппарата не было. И я по согласованию с руководством госпиталя госпитализировал пациентку в кожное отделение. После лечения в отделении процедурами плазмафереза, гормональной терапией и обработкой всех поражённых элементов кожи, а также благодаря отношению к ней персонала, она категорически отказалась переводиться обратно в ОКВД и дальнейшие все этапы лечения в течение полутора лет проходила в нашем отделении. В последующем пациентка вышла замуж, родила дочь и с тех пор мы с ней на связи три раза в год (новогодние праздники, День медицинского работника и мой день рождения), когда она с чувством большой благодарности звонит мне.

Учитывая мою должность, мне приходилось проводить ежегодные сборы гарнизонных дерматологов округа, на которых мы обсуждали проблемные вопросы по дерматологии, делились опытом в своих гарнизонах, демонстрировали интересных пациентов, находящихся на лечении и под наблюдением кожного отделения окружного госпиталя.

Там же, в Забайкалье, я стал активно заниматься научной, диссертацион-

ной работой под руководством моего учителя, начальника кафедры ВМА им. С.М. Кирова генерал-майора медицинской службы, профессора А.Н. Родионова.

В 1995 году проходила московская инспекторская проверка в Забайкальском военном округе, и после проверки моего отделения мне предложили перевестись в 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневого. Так я в 1996 году возглавил 49-е кожно-венерологическое отделение, впервые введённое в штат 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневого, где и закончил свою военную службу.

В настоящее время работаю заведующим кожно-венерологическим отделением – врачом-дерматовенерологом.

Работа в госпитале Вишневого обогатила мой научный потенциал. В 1998 году я защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Изучение актопротектора бемитила в качестве средства активации иммунитета и регенеративных процессов в коже у больных пиодермиями» под руководством профессоров Военно-медицинской академии Самцова Алексея Викторовича и Смирнова Александра Владимировича.

Мои научные интересы получили дальнейшее развитие когда госпиталь стал «НМИЦ ВМТ им. А.А. Вишневого». Многие успехи в дерматологии достигаются благодаря помощи и поддержке руководства медицинского центра во главе с генерал-майором медицинской службы Есиповым Александром Владимировичем.

В 2008 году мне было присвоено звание «Заслуженный врач РФ» и учёное звание доцента. За последние годы стал автором более 170 научных работ, 5 научно-методических рекомендаций, автором 2-х монографий – «Основы практической микологии», «Информационные и телемедицинские технологии в военно-медицинских организациях МО РФ», соавтором монографий «Актуальная дерматовенерология», «Дерматовенерология. Атлас-справочник. Том I». Являюсь членом редакционной коллегии «Российского журнала кожных и венерических болезней» и журнала «Госпитальная медицина: наука и практика».

Неоднократно участвовал в дерматологических конгрессах и съездах в нашей стране и за рубежом.

**Григорий ТАРАСЕНКО,
полковник медицинской службы
запаса, заслуженный врач РФ,
кандидат медицинских наук**



**Участники сборов дерматовенерологов
Забайкальского военного округа. Город Чита, 1989 год**



**Первый российский конгресс
дерматологов, 2003 год**



**Европейский конгресс дермато-
венерологов в Болгарии, 2005 год**

Имя в истории
медицины

НЕИЗВЕСТНЫЙ ВИШНЕВСКИЙ

О том, каким его знали немногие

В этом году исполняется 120 лет со дня рождения корифея медицины, чьё имя носит наш Национальный медицинский исследовательский центр высоких медицинских технологий. Сегодняшний юбилар – действительный член Академии медицинских наук СССР, Герой Социалистического Труда, заслуженный деятель науки РСФСР, лауреат Ленинской и Государственной премий СССР – **Александр Александрович Вишневский**.



Отец и сын –
А.В. и А.А. Вишневские

Многое сказано о том, как его мысли уже полвека назад актуально пересекались с веком нынешним и теми событиями, которые мы переживаем сегодня, о том фундаментальном наследии, которое он оставил после себя. При этом будет справедливым упомянуть, что любую личность такого масштаба делает контекст. Именно поэтому сегодня, в честь юбилея Александра Александровича, мне хотелось бы рассказать о том, каким человеком он был, как мыслил и чем дышал, с опорой на воспоминания о нём современников.

Семья Вишневских, бесспорно, обладает одним из ключевых качеств, необходимых для настоящего счастья, – неукротимым интересом к жизни в любом её проявлении. И неважно, что это: наука ли, спорт, общение или творчество. Осмысливая разносторонность личности Александра Александровича и глобальность его профессиональных проявлений, мы из фрагментов выкристаллизовываем суть того, кем же он был.

Мазь Вишневского, метод новокаиновых блокад, школа хирургии, использование законов кибернетики в медицине, телемедицина, применение лазеров в лечебном процессе, уникальные для тех лет операции (например, первая в мире операция на сердце при митральном стенозе под местной анестезией в 1953 году или первая в СССР успешная операция на открытом сердце с использованием аппарата искусствен-

ного кровообращения в 1957 году), экспериментальные разработки в области трансплантации сердца. Всё это свидетельства неугасаемой энергии, исключительного визионерского подхода к медицине и умения смотреть далеко за горизонт, видеть перспективу.

Вне всяких сомнений, Александр Александрович-старший обладал этими качествами сполна, что неудивительно: у него перед глазами был прекрасный отцовский пример – Александр Васильевич Вишневский, которого он безмерно уважал и любил.

В своём интервью «Комсомольской правде» он позднее скажет: «Я любил своего отца и гордился им, но не положением, не известностью его, а им самим. Он был большим хирургом, способным артистом, хорошим спортсменом... А главное – настоящим мужчиной! И была в нём властная, убедительная сила, сила мастера своего дела».



Памятник А.В. Вишневскому
скульптора С.Т. Конёнкова

Именно таким, многогранным, сильным и уверенным в себе мужчиной, Александр Васильевич Вишневский был изображён в скульптурном портрете Сергея Тимофеевича Конёнкова, соавтором которого был Александр Александрович, подмечавший все ключевые и значимые детали внешности своего отца. По воспоминаниям скульптора, это творение во многом удалось именно благодаря Александру Александровичу.

Александр Васильевич, как истинный русский интеллигент, передал своему сыну чувство ответственности за судьбу страны и каждого пациента, а также умение видеть проблему глобально. Я убеждён, что, не будь изначально такой семьи, таких отношений, – это была бы совсем другая история. Осознавая колоссальный вклад семьи Вишневских в дело медицины, а также новаторство Александра Александровича, невольно хочешь в чём-то подражать, а в идеале – приумножать эту ценность!

О личности Александра Александровича-старшего нам известно из различных воспоминаний. Мы знаем о том, что он был храбрым и даже немного отчаянным, а силы его духа было достаточно для того, чтобы отстаивать свои интересы, защищая то, что было для него важным и ценным. В годы Великой Отечественной войны он разрабатывал и внедрял эффективные методы лечения огнестрельных ран, благодаря чему удавалось спасать каждого третьего раненого. Вместе с тем известен его значимый вклад в части внедрения в практику особых схем развертывания операционно-перевязочных блоков с тем, чтобы оптимизировать работу хирургов и сделать её максимально продуктивной. Обладая выдающимися организаторскими способностями, Вишневский продолжал активно оперировать. В своём дневнике в 1942 году Александр Александрович писал: «Я много оперирую и, должно быть, поэтому чувствую себя хорошо».

След событий Великой Отечественной в той или иной степени отразился в жизни каждого, но даже порой в нечеловеческих условиях военного времени Александр Александрович сохранил ту присущую только ему систему восприятия мира. Известно, что он с интересом и вниманием относился к людям искусства, попадавшим в его орбиту. Известна его дружба с художником Лактионовым, который создал несколько портретов Вишневских, хотя болезнь и ранний уход из жизни Александра Лактионова не позволили ему завершить начатое. Александр Александрович Вишневский был дружен и с выдающимся советским пианистом и педагогом Львом Оборинным, а также с семьёй Кончаловских.

Родство душ с яркими представителями творческой интеллигенции, очевидно, побуждало их со своими недугами обращаться именно к Александру Александровичу. В свою очередь он, также будучи творческим человеком, всегда задавался вопросом, а откуда берётся та или иная мысль, тот или иной художественный замысел, и, как человек пытливого ума, этот вопрос он задавал не только себе, но и художникам и артистам в своём окружении. Однажды он задал этот вопрос писателю Наталье Петровне Кончаловской, маме Никиты Сергеевича Михалкова. Вот что по этому случаю вспоминала сама Наталья Петровна:

«Однажды Александр Александрович сказал мне, что хирургами не рождаются, а делаются. Я отвечала: "Флобер тоже утверждал, что гений – это терпение". Профессор любил поговорить о жизни писателей, художников, артистов».

Как-то во время такой беседы Александр Александрович спросил:

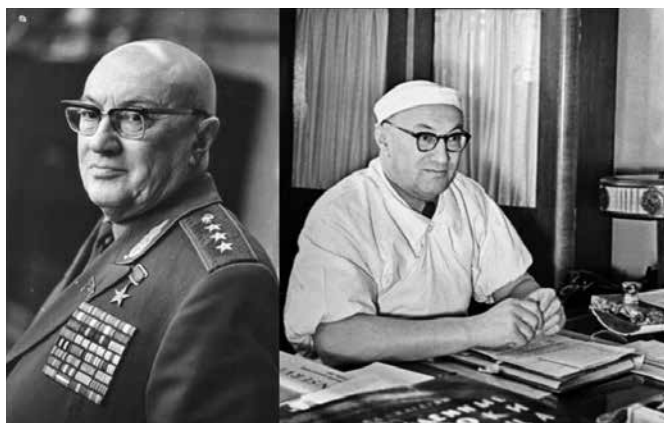
– А вот скажи ты мне, пожалуйста, откуда возникает мысль у художника написать чей-нибудь портрет? Что, так сказать, является импульсом? Что это за процесс?

Я попыталась изложить ему какие-то свои соображения по поводу разного мироощущения у разных художников, а потом представила себе, что могло бы привлечь живописца в этом своеобразном невысоком человеке с гладко выбритой головой, словно крепко ввинченной между высокими плечами, с кожей цвета слоновой кости, тёмными глазами и нежной улыбкой в уголках небольшого рта.

– А хотелось бы тебе, Шура, чтобы мой отец, Пётр Петрович, написал твой портрет?

– Ну что ты! – смутился Вишневский. – Я не так уж красив, да и ростом не вышел...

Но случилось так, что на следующий день мои родители пришли навестить меня как раз в час утреннего обхода профессора. Он стремительно вошёл в палату. Из-под сверкающего белизной халата были видны его генеральские брюки, синие с красными лампасами. Рукава были завернуты и открывали его



красивые смуглые руки, с почти женской округлостью от кисти до локтя.

Мой отец, Пётр Петрович, привстал с кресла у окна, а Ольга Васильевна, моя мама, сидевшая возле меня, весело улыбнулась. Она очень ценила и уважала Александра Александровича. Он поздоровался с родителями и, облокотившись о спинку моей кровати, принялся занимать гостей, как радушный хозяин. Кивая на моцартовский клавиш, с улыбкой сказал отцу:

– Вот смотрите, Пётр Петрович, какие дела творятся! Сам Дон Жуан поселился на Большой Серпуховке!

Все рассмеялись, завязалась живая беседа, и вдруг Пётр Петрович внимательно посмотрел на профессора и сказал:

– А вас было бы хорошо написать, Александр Александрович. Вот так, как вы сейчас стоите... в рост. Как вы думаете?

Александр Александрович метнул в мою сторону взгляд за сверкающими стёклами очков и, улыбнувшись своей улыбкой фавна, ответил:

– Ну что же, Пётр Петрович, я был бы счастлив...

Портрет Вишневого вынашивался долго. Вначале предполагалось изобразить его за операционным столом, но неинтересно было писать лицо, закрытое маской. Потом продумывался костюм. Были сделаны наброски пор-

трета в белых штанах и бахилах, но это показалось скучноватым по цвету. И Пётр Петрович решил писать Вишневого в генеральских брюках с лампасами».



**Художник П.П. Кончаловский
возле портрета
А.А. Вишневого**

Наталья Петровна далее пишет: «Я люблю этот портрет. Вишневский стоит ещё в халате с завёрнутыми рукавами. У ног его лежат только

что скинутые белые штаны и бахилы. Контрастом – из-под белого халата красные лампасы на синих брюках. А как любовно, как мягко написаны руки, как энергично его ещё молодое лицо. В нём блеск ума учёного, решимость военного и большое человеческое обаяние. В нём отражены неувядающие ни со временем, ни с возрастом талант и душевное богатство Александра Александровича».¹

Уважаемые читатели! В наше время больших скоростей, неиссякаемых потоков информации, событий, спрессованных в мгновения, возможность остановиться и посмотреть на происходящее как бы со стороны порой может выглядеть не только безумием, но и тратой времени, ведь нам кажется, что, ненадолго замедлившись, многое можно не успеть...

И тем не менее именно способность посмотреть на личность через призму времени, через описание современников и даёт нам полноценное понимание её масштаба, профессионального вклада и позволяет по-настоящему оценить значимость наследования тех великих знаний, которые дошли до нас.

¹ Н.П. Кончаловская «В поисках Вишневого», Изд. Молодая гвардия, 1981 г.

Сегодня наш Национальный медицинский исследовательский центр – это передовое лечебное учреждение Министерства обороны РФ с высокопрофессиональным коллективом и мощным технологическим оснащением, а те традиции и уникальное наследие, которые оставил нам Александр Александрович Вишневский, бережно сохраняются и приумножаются в этих стенах, работая на благо сохранения жизни и восстановления здоровья наших пациентов.

**Александр ЕСИПОВ,
начальник НМИЦ ВМТ
имени А.А. Вишневого,
генерал-майор медицинской
службы, доктор медицинских
наук, заслуженный врач РФ,
профессор**



Сотрудничество

В СОДРУЖЕСТВЕ С КАРДИОХИРУРГАМИ РОСГВАРДИИ



После совместной операции в кардиохирургическом центре НМИЦ имени А.А. Вишневого. Слева направо – старший врач – сердечно-сосудистый хирург майор медицинской службы Е.Г. Третьяков, сотрудник отделения Л.С. Федюшкина, начальник отделения кардиохирургии ГВКГ войск Нацгвардии РФ полковник медицинской службы Е.А. Голубов, начальник кардиохирургического центра НМИЦ имени А.А. Вишневого доктор медицинских наук, профессор А.Н. Лищук

Крепкие партнерские отношения сложились у НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневого с Главным военным клиническим госпиталем войск Национальной гвардии Российской Федерации. Речь, прежде всего, идёт о сотрудничестве и обмене опытом в тех направлениях военной медицины, где специалисты госпиталя А.А. Вишневого являются бесспорными лидерами, первопроходцами в области военного здравоохранения и науки. К примеру, в кардиохирургии.

– Мы благодарны нашим коллегам, специалистам кардиохирургического центра госпиталя Вишневого, которые делятся с нами своими знаниями и огромным практическим опытом проведения сложных операций, – говорит начальник отделения кардиохирургии ГВКГ Национальной гвардии полковник медицинской службы Евгений Голубов. – Особая наша благодарность – руководителю кардиохирургического центра, одному из ведущих кардиохирургов страны, лауреату Госпремии РФ, профессору Александру Николаевичу Лищуку. Под его руководством проводится большинство наших совместных хирургических операций, а также консультаций по лечению самых сложных кардиологических заболеваний пациентов и тяжёлых ранений в области сердца и сердечно-сосудистой системы военнослужащих Национальной гвардии, участников СВО.

Своё восхищение возможностями НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневого выразил и выпускник Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова майор медицинской службы Евгений Третьяков.

– Здесь пациенты получают высокотехнологичную кардиологическую помощь, хирурги выполняют уникальные операции, которые делают честь и славу военной и российской медицине. Неудивительно, что именно сюда стремятся попасть на стажировку и повышение квалификации врачи многих ведущих медицинских центров страны. В том числе и нашего Главного военного клинического госпиталя войск Национальной гвардии России.

В планах двух главных военных клинических медицинских учреждений – дальнейшее укрепление сотрудничества и обмен опытом. Специалисты НМИЦ имени Вишневого, в частности профессор Александр Лищук, готовы оказать помощь коллегам, врачам ГВКГ войск Национальной гвардии РФ, в расширении их возможностей в лечении кардиологических больных. Речь идёт не только о проведении совместных операций, но и о работе по внедрению передовых медицинских технологий, обеспечению новым оборудованием, приборами, в частности созданию своей «гибридной операционной».

Василий ЛАВРЕНЮК

Страницы истории медицины

КАРДИОЛОГИЯ В ГОДЫ ВОЙНЫ

Развитие кардиологии в годы Великой Отечественной войны представляет собой яркий пример того, как экстремальные условия могут стать катализатором научно-организационного прогресса. Война, породившая огромное количество раненых с травмами груди и сердца, потребовала создания эффективной системы терапевтической помощи, стандартизации подходов к лечению гипертонической болезни и ишемии миокарда, а также институционального оформления медицинской науки.

В годы Великой Отечественной войны кардиология как самостоятельная дисциплина ещё не существовала – она развивалась в рамках военно-полевой терапии. Однако именно терапевтическая служба столкнулась с необходимостью лечения патологии сердечно-сосудистой системы, вызванной боевой травмой.

Характер сердечно-сосудистых поражений в годы ВОВ в значительной степени зависел от локализации и характера ранения, наиболее часто проявляясь артериальной гипертензией и изменениями сердечного ритма и проводимости. Военный опыт требовал от терапевтов решения принципиально новых задач: ведения раненых с травмами грудной клетки, лечения осложнений, связанных с кровопотерей и шоком, а также организации длительного наблюдения за пациентами с формирующейся хронической патологией.

В результате научных исследований и практического опыта в годы войны были сформулированы **принципы лечения «военного сердца»** – синдрома, включавшего боль в прекардиальной области, одышку, сердцебиение и другие симптомы, возникавшие у солдат в условиях длительного физического и психоэмоционального перенапряжения.

Организационная основа системы включала в себя введение терапевтических должностей во всех звеньях медицинской службы, создание госпиталей для лёгкораненых, терапевтических полевых подвижных госпиталей и терапевтических эвакуационных госпиталей, включение в штат хирургических госпиталей должностей терапевтов.

В действующей армии в годы войны трудились такие выдающиеся терапевты, как М.С. Вовси (главный терапевт Красной армии), В.Х. Василенко, П.И. Егоров, Н.С. Молчанов, С.А. Поспелов. Ключевой фигурой в развитии военной терапии в годы Великой Отечественной войны стал выдающийся учёный, впоследствии академик АМН СССР, Александр Леонидович Мясников.

А.Л. Мясников был не только талантливым организатором, но и блестящим клиницистом, глубоко понимавшим патогенез сердечно-сосудистых заболеваний. Его научные интересы, сформировавшиеся ещё в довоенный период, нашли практическое применение в условиях военного времени. Он подтвердил роль нарушения функции центральной нервной системы как пускового механизма в развитии гипертонической болезни и выяснил новые факторы, определяющие характер расстройств сердечно-сосудистой системы.

Обозначим главные научные направления и открытия в области кардиологии в предвоенные и военные годы.

Одним из ключевых научных направлений, развивавшихся в предвоенные и военные годы, стало **учение о гипертонической болезни (нейрогенная теория гипертонической болезни)**. Основоположником этого направления был Георгий Фёдорович Ланг – академик АМН СССР, создатель крупной школы терапевтов.

Ланг разработал учение о гипертонической болезни как неврозе высших центров регуляции сосудистого тонуса. Он предложил систему профилактических мероприятий при этом заболевании и создал общепринятую классификацию и номенклатуру заболеваний сердечно-сосудистой системы. Именно Ланг ввёл в СССР лечение мерцательной аритмии хинидином, а также впервые отметил наличие промежуточных форм между стенокардией и инфарктом миокарда.



А.Л. Мясников в своём рабочем кабинете в Военно-медицинской академии

Учеником и последователем Г.Ф. Ланга стал А.Л. Мясников, который в годы войны продолжил развитие этих идей. Результаты его исследований в области гипертонии и атеросклероза, проведённых в том числе на основе военного опыта, легли в основу созданной в 1951 году нейровисцеральной концепции происхождения гипертонической болезни, а также первой в мире клинической классификации атеросклероза.

В годы войны и первые послевоенные годы А.Л. Мясников активно разрабатывал **вопросы патогенеза и классификации атеросклероза, проблемы взаимоотношений атеросклероза и гипертонической болезни**. Он сформулировал представления о коронарогенных и некоронарогенных некрозах миокарда, об основных этиологических и патогенетических факторах коронарной недостаточности.

В послевоенные годы А.Л. Мясников выдвинул и разработал концепцию общепатологического и социального единства происхождения гипертонической болезни, атеросклероза и связанной с ними коронарной недостаточности. Он рассматривал стенокардию как проявление атеросклероза коронарных артерий и предложил трёхстадийную классификацию ишемической болезни сердца (ишемически-дистрофическая, тромбонекротическая и фиброзная стадии), что на десятилетия определило подходы к диагностике и лечению этой патологии в СССР.

Важным направлением военной кардиологии в годы войны стало изучение **функциональных расстройств сердечно-сосудистой системы у солдат**. История этого синдрома началась ещё в XIX веке, когда Да Коста описал «солдатское сердце» у участников Гражданской

войны в США. Во время Второй мировой войны эти наблюдения нашли своё подтверждение как у солдат, так и у мирного населения, что свидетельствовало о важном значении психологических факторов в генезе подобных состояний.

В советской военной медицине эти расстройства изучались в рамках концепции «нейроциркуляторной дистонии». Исследования показали, что под маской функциональных сердечных расстройств в значительной части случаев скрываются тревожные и депрессивные состояния, связанные с боевым стрессом.

Военный опыт сыграл колоссальную роль в прогрессе кардиохирургии. До Второй мировой войны любые хирургические попытки лечения сердечных заболеваний считались не только ошибочными, но и неэтичными. Однако необходимость лечения тяжёлых ранений грудной клетки и сердца заставила пересмотреть эти догмы.

Ключевыми инновациями военного времени стали:

– **развитие методов переливания крови**. Усовершенствование типирования крови, создание первых мобильных банков крови и применение антикоагулянтов позволили длительно сохранять кровь и осуществлять переливания в больших объёмах. Возможность компенсировать кровопотери в реальном времени значительно снизила летальность при хирургических вмешательствах на крупных сосудах и клапанах сердца;

– **адаптация к условиям дефицита ресурсов**. В полевых госпиталях хирурги вынуждены были разрабатывать менее инвазивные и более эффективные методы. Были разработаны методики тромбоэктомии, позволяющие удалять тромбы с минимальными инвазивными вмешательствами;

– **зарождение методов кардиопротекции**. Именно военный опыт поставил вопрос о необходимости временной остановки сердца для проведения точных хирургических вмешательств.

Выдающийся советский хирург Борис Васильевич Петровский, впоследствии академик и министр здравоохранения СССР, в годы войны выполнил ряд операций по поводу гнойного перикардита, а также ранений сердца. Его военный опыт стал основой для послевоенного развития кардиохирургии в нашей стране.

Переломным моментом в истории отечественной медицины стало 30 июня 1944 года, когда в условиях продолжавшейся войны Совнарком СССР издал Постановление об учреждении Академии медицинских наук СССР.

В апреле 1945 года в системе академии на базе клиник Всесоюзного института экспериментальной медицины был сформирован Институт экспериментальной и клинической терапии АМН СССР. Директором института был назначен профессор Владимир Филиппович Зеленин – талантливый врач, первым среди русских клиницистов применивший метод электрокардиографии для исследования работы сердца.

Начальный этап работы института был сопряжён с огромными трудностями: он

не имел единого здания, был «разбросан» по разным клиническим базам». Несмотря на все препятствия, под руководством В.Ф. Зеленина было открыто финансирование, подобраны сотрудники и стартовали исследования по ключевой проблеме – гипертонической болезни.

После окончания войны созданная организационная и научная база позволила совершить прорыв в отечественной кардиологии. В 1961 году по инициативе А.Л. Мясникова был создан первый в СССР специализированный кардиологический журнал «Кардиология», главным редактором которого стал он же. В 1963 году в возглавляемом А.Л. Мясниковым институте было создано первое в стране специализированное отделение для лечения больных острым инфарктом миокарда с палатой интенсивного наблюдения. Это отделение возглавил Е.И. Чазов – ученик А.Л. Мясникова, будущий министр здравоохранения СССР.

В 1966 году Институт терапии был переименован в Институт кардиологии имени А.Л. Мясникова. В 1975 году на его базе был создан Всесоюзный кардиологический научный центр (ныне – ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России). В этом же году в отделении неотложной кардиологии пациенту с острым коронарным синдромом впервые в стране был произведён тромболизис – метод, разработанный под руководством академика Е.И. Чазова.

В послевоенные годы в СССР активно внедрялись новые инструментальные методы диагностики. В Кардиологическом центре в 1984 году впервые в стране был создан отдел магнитной резонансной томографии, а с 1970-х годов активно развивалась эхокардиография, ставшая «золотым стандартом» неинвазивной диагностики пороков сердца и других патологий...

Все эти изменения были логическим продолжением использования огромного практического опыта, накопленного военными врачами в экстремальных, боевых условиях. Великая Отечественная война стала суровым испытанием для всей системы здравоохранения Советского Союза. Перед военной медициной встали беспрецедентные по масштабу задачи: организация медицинской помощи на фронте и в тылу, эвакуация раненых и больных, профилактика эпидемий и возвращение в строй максимального числа военнослужащих. Именно в эти годы были заложены организационные и научные основы отечественной кардиологической службы, определившие её развитие на десятилетия вперёд.

Николай ГУЛЯЕВ,
полковник медицинской службы,
доктор медицинских наук,
профессор

Тамерлан ТЕДЕЕВ,
старший ординатор
50 ОРИТ КЦ ФГБУ
«НМИЦ ВМТ имени
А.А. Вишневого»

«Бессмертный полк» НМИЦ
ВМТ имени А.А. Вишневого

ИГОНИНЫ НА СЛУЖБЕ ОТЕЧЕСТВУ



Фото А.А. Игонина в галерее «Дорога памяти» музея парка «Патриот»

Мой отец, Алексей Андреевич Игонин, уроженец Самарской (Куйбышевской) области, Сызранского района, д. Бутырки. Родился в крестьянской многодетной семье в апреле 1922 года. Самый младший из детей. У него было 2 старших брата, Григорий и Василий, и 4 сестры – Лукерья, Александра, Анна и Агриппина.

Детство Алексея Андреевича прошло в очень тяжёлых условиях. Семья с трудом пережила страшный голод в 1933 году, который поразил всю страну, но в основном Поволжье. Сводный брат Алексея Андреевича по отцу, Иван, умер в эти страшные годы.

Образование – 4 класса сельской школы. Всегда сожалел о недостаточном образовании, очень много читал книг.

Юношей был призван в Красную армию. Воевал на фронтах Великой Отечественной войны 1941–1945 годов в роте полковых автоматчиков Первого Прибалтийского фронта. Войну закончил в боях за освобождение Польши.

Уволен из армии по ранению в июне 1945 года.

Братья Алексея Андреевича, Григорий Андреевич и Василий Андреевич, воевали на фронтах Великой Отечественной войны, остались живы, награждены государственными наградами.

К сожалению, многие наши родственники не вернулись с полей войны: так, все четверо мужей сестёр Алексея Андреевича погибли в боях за нашу Родину.

Кстати, отец Алексея Андреевича, Андрей Иванович Игонин, умер 9 мая 1945 года, в День Победы над фашистской Германией. А мама его, Пелагея Павловна (фамилия в девичестве Памрясова), умерла в начале 1950-х годов.

Кроме них, ещё один мой дядя по материнской линии, Косолапов Михаил Данилович, прошёл всю Великую Отечественную войну и завершил её в Японии в 1945 году. Он всю войну прослужил в 22-й гвардейской танковой бригаде 50-го танкового корпуса военным фельдшером. Награждён четырьмя боевыми орденами Красной Звезды и Отечественной войны за спасение раненых и за личное уничтожение фашистов в боях (всё это подтверждено в представлениях к наградам).

После войны он работал фельдшером в селе. Я очень любил после уроков в школе приходить к нему в амбулаторию: белые халаты, белые шторы, белые кушетки, медицинские инструменты, кипящие

шприцы, запах медикаментов – всё это завораживало меня! И заворожило на всю мою жизнь.

Ещё несколько слов об удивительном человеке в моей семье: это отец моей мамы и Михаила Даниловича – Косолапов Даниил Зотевич, 1885 года рождения, рядовой. Он воевал в Первую мировую войну и принимал участие в знаменитом «Брусилловском прорыве» в составе 404-го Камышинского пехотного полка под командованием генерала Татарова Петра Яковлевича (погибшего в бою). 8 января 1916 года в бою с австро-венгерскими войсками на территории Западной Украины был тяжело ранен и проходил лечение в Киевском госпитале № 2. Этот бой описан командиром полка в журнале учёта боевых действий (там прямо сказано о ранении Косолапова Д.З.), а также в карточке учёта раненых.

История защиты моей Родины не заканчивается на мне: мой сын Герман очень достойно отслужил срочную службу в войсках ПВО.

Глеб (сын Германа и мой внук) после окончания университета проходил службу по призыву.

Героизм моих родных людей подтверждён в галерее «Дорога памяти» парка «Патриот».

После войны отец всю жизнь работал в сельском хозяйстве.

В 1947 году женился на моей матери, уроженке того же села, Косолаповой Марии Даниловне. У них родилось трое детей: старшая – Лидия, средний – Владимир (автор этих строк) и младшая – Любовь.

Отец всегда очень хотел, чтобы дети получили хорошее образование. Несмотря на его скромные «университеты», он всегда помогал детям в учёбе, прививал любовь к книгам.



М.Д. Косолапов (на снимке слева), дядя В.А. Игонина, военный врач-фельдшер

Парадоксально, но отец был коммунистом и в то же время был верующим православным христианином.

Отец, как и большинство фронтовиков, очень не любил рассказывать о войне. У нас нет никаких данных о его наградах, а ведь он за время войны получил два тяжёлых ранения (первое – сквозное пулевое ранение левой половины грудной клетки – было в 1944 году, второе, приведшее к инвалидности, – в начале 1945 года). А ведь за такие ранения, безусловно, полагалось представить к награждению медалями или даже орденом...

Алексей Андреевич тяжело болел и умер молодым в 1972 году от желудочно-кишечного кровотечения. Тем не менее он успел увидеть на этом свете своих двоих внуков: Ларису, Лидину дочку, и Германа, моего сына. Третья его внучка, Наташа (Лидина дочь), и четвёртая, Валя (Любина дочь), родились много позднее.

Хотелось бы, чтобы память о нашей семье сохранили мои любимые внуки – Глеб, Захар, Герман – и передали это своим внукам и правнукам.

P.S. Жизнь продолжается... В ноябре 2009 года, в возрасте 83 лет, умерла Мария Даниловна.

5 ноября 2009 года у нас родился третий внук – Герман Германович.

20 февраля 2025 года у нас родилась правнучка.

Наше очарование, наша любимица – София!

Несколько слов о себе, авторе этих строк. Моя жизнь связана с тремя основными стержнями: это, прежде всего, семья, на втором месте – медицина и на третьем месте – военная служба. Много лет служу и работаю в военном госпитале имени А.А. Вишневого (ныне НМИЦ ВМТ). Заслуженный врач России, доктор медицинских наук, профессор, полковник медицинской службы. Воевал, награждён орденом «За личное мужество».

В 1986 году принимал участие в ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС – награждён многими медалями.

Владимир ИГОНИН, доктор медицинских наук, профессор, полковник медицинской службы



Глеб Игонин продолжает традиции фронтовиков



Правнук фронтовика А.А. Игонина, Константин Антонов, с портретом своего прадедушки



Архивная справка о тяжёлом ранении А.А. Игонина

Библиография

ВЫДАЮЩИЙСЯ ХИРУРГ, УЧЁНЫЙ, ОРГАНИЗАТОР

В издательстве ФГБУ «НМИЦ ВМТ имени А.А. Вишневского» вышла в свет монография «Александр Александрович Вишневский. Жизнь во благо Отечества, хирургии и науки (к 120-летию со дня рождения)», под редакцией А.Ш. Ревивили и А.В. Есипова.



Монография подготовлена коллективом авторов ведущих учреждений гражданского и военного здравоохранения Российской Федерации – ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Мин-

здрава России и ФГБУ «НМИЦ ВМТ им. А.А. Вишневского» Минобороны России. Представлены данные о жизни и научно-практической деятельности Героя Социалистического Труда, лауреата Ленинской премии и Государственной премии СССР, действительного члена АМН СССР, генерал-полковника медицинской службы, профессора А.А. Вишневского.

Сын выдающегося хирурга России, лауреата Сталинской премии, заслуженного деятеля науки профессора А.В. Вишневского, А.А. Вишневский в 1948–1975 гг. руководил Институтом хирургии им. А.В. Вишневского АМН СССР, в 1956–1975 гг. служил главным хирургом Министерства обороны СССР и одновременно возглавлял Всероссийское научное медицинское общество хирургов. В начале 1960-х гг. он инициировал строительство нового лечебно-диагностического комплекса ЦВКГ имени П.В. Мандрыки Министерства обороны СССР, который в 1976 г., как 3-й ЦВКГ Министерства обороны СССР, был назван его именем.

Рассказано о становлении А.А. Вишневского как выдающегося хирурга, учёного, педагога и организатора военного и гражданского здравоохранения. Подчёркнут его вклад в развитие военно-полевой, сердечно-сосудистой, торакальной хирургии, анестезиологии и реаниматологии, комбустиологии и ряда других разделов медицины и хирургии военного и мирного времени.

Книга адресована врачам всех специальностей, в особенности хирургам и организаторам военного и гражданского здравоохранения, студентам, курсантам и слушателям медицинских высших и средних учебных заведений, а также всем, кто интересуется историей России, медицины и хирургии.

Иван КОСАЧЁВ,
заслуженный врач РФ, доктор
медицинских наук, профессор,
профессор кафедры общей
хирургии ФГБОУ ВО «Военно-
медицинская академия
им. С.М. Кирова»
Минобороны России

Награждения
и поощрения

УКАЗОМ
ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
за заслуги в укреплении
оборонеспособности страны,
высокие личные показатели
в служебной деятельности
МЕДАЛЬЮ ЛУКИ КРЫМСКОГО
награждены:
подполковник медицинской службы
ПАВЛОВ Артём Викторович
майор медицинской службы
ШАЛАЕВ Сергей Владимирович

УКАЗОМ
ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
за мужество, отвагу
и самоотверженность
МЕДАЛЬЮ
«ЗА СПАСЕНИЕ ПОГИБАВШИХ»
награждены:
майор медицинской службы
ДЖАБРАИЛОВ Али Шихмурадович
майор медицинской службы
ФИЛИН Ярослав Юрьевич
ФЕДЯЕВ Сергей Геннадьевич

РАСПОРЯЖЕНИЕМ ПРЕЗИДЕНТА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
за заслуги в укреплении
оборонеспособности страны
и высокие личные показатели
в служебной деятельности
и многолетнюю добросовестную
службу
объявлена БЛАГОДАРНОСТЬ
полковнику медицинской службы
ОМЕЛЬНИЦКОМУ
Виталию Владимировичу

* * *
УКАЗОМ
ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
за заслуги в области здравоохранения
почётное звание «ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
присвоено
полковнику медицинской службы
СЕРИКУ Александру Николаевичу

* * *
ПРИКАЗОМ
ЗАМЕСТИТЕЛЯ МИНИСТРА ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
за высокие показатели в области
патентно-лицензионной,
изобретательской
и рационализаторской работы
награждены
ГРАМОТОЙ
подполковник медицинской службы
ПОЛТАРЕЙКО Дмитрий Сергеевич
подполковник медицинской службы
САХИН Валерий Тимофеевич
объявлена
БЛАГОДАРНОСТЬ
КОЛТУНОВУ Алексею Николаевичу

* * *
ПРИКАЗОМ
МИНИСТРА ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
за безупречную и эффективную
государственную гражданскую
службу, добросовестное исполнение
трудовых обязанностей,
и безупречную работу
МЕДАЛЬЮ «ЗА ТРУДОВУЮ ДОБЛЕСТЬ»
награждены:
ВЛАСЕНКО Владимир Романович
ПОТОКИ Михаил Сергеевич
* * *
ОТ КОМАНДОВАНИЯ И ПРОФСОЮЗНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ ФГБУ «НМИЦ

ВМТ им. А.А. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
за добросовестное исполнение
служебных обязанностей, участие
в работе профсоюзной организации
и в честь Международного Дня
медицинской сестры
ПАМЯТНОЙ МЕДАЛЬЮ
«ЗА ПРЕДАННОЕ СЛУЖЕНИЕ ДЕЛУ»:

награждены
АННЕНКО Елена Сергеевна
АБРАМКИНА Ирина Алексеевна
БУДУЛ Галина Николаевна
ВАСИЛЬЕВА Наталья Юрьевна
ВОЛКОВА Марина Евгеньевна
ГРИЦКАН Елена Алексеевна
ДЕГТЯРЁВА Юлия Александровна
ЕФИМОВА Наталья Николаевна
ЖИТИНА Нина Валентиновна
КАНИЩЕВА Надежда Анатольевна
МЕЛЬНИЧУК Любовь Петровна
НИКОНОВА Карина Андреевна
ПАНЕВИНА Ольга Александровна
ПЛОТНИКОВА Маргарита Николаевна
ПОНОМАРЁВА Галина Анатольевна
ПУСТОВАЛОВА Татьяна Алексеевна
СИНЧУК Диана Николаевна
ХРОМЕНЮК Марина Викторовна
ЧЕРНОУСОВА Татьяна Николаевна
ЧИКОВА Ирина Николаевна
ЮРИЦЫНА Юлия Владимировна
* * *

За безупречную работу
МЕДАЛЬЮ «80 ЛЕТ ПОБЕДЫ В ВЕЛИКОЙ
ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ»
награждены:
ПЕТЬКО Анатолий Петрович
ДОЛМАТОВ Александр Геннадьевич
* * *
ПАМЯТНЫМ ЗНАКОМ «80 ЛЕТ ПОБЕДЫ»
награждён
ШУШАНИЯ Батал Алексеевич

Стихи Великой Победы

ТОТ САМЫЙ ДЛИННЫЙ
ДЕНЬ В ГОДУ

22 июня исполняется 85 лет с начала Великой Отечественной войны. Для миллионов советских людей этот день стал тем самым поворотным днём, когда жизнь разделилась на «до» и «после». Ужас и трагедия событий того времени настолько крепко отложились в сознании граждан, что даже многие годы спустя отзываются болью и грустью внутри каждого из нас. Эти чувства с потрясающей художественной силой выразил поэт-фронтовик, военный писатель Константин Симонов в стихотворении «Тот самый длинный день в году...»

Тот самый длинный день в году
С его безоблачной погодой
Нам выдал общую беду
На всех, на все четыре года.

Она такой вдавила след
И столько наземь положила,
Что двадцать лет и тридцать лет
Живым не верится, что живы.

А к мёртвым, выправив билет,
Всё едет кто-нибудь из близких,
И время добавляет в списки
Ещё кого-то, кого нет...
И ставит, ставит обелиски.

Константин СИМОНОВ



КАЛЕНДАРЬ
Июль
6 июля – День кардиолога в России. 6 июля 2011 г. – В штат госпиталя введён Центр гастроэнтерологии и гепатологии. 6 июля 1885 г. – Луи Пастер впервые успешно применил на человеке вакцину против бешенства. 7 июля – Рождество Иоанна Предтечи. 8 июля – День семьи, любви и верности в России. 13 июля 2010 г. – В штат госпиталя введён Центр нейрохирургии. 14 июля – День памяти святых Космы и Дамиана Римских, покровителей врачей и хирургов. 15 июля – День акушера-гинеколога в России. 20 июля 1968 г. – Главный хирург МО СССР А.А. Вишневский выполнил в госпитале свою первую операцию – холецистэктомию. 25 июля – День зубного техника в России. 28 июля – Всемирный день борьбы с гепатитом. 28 июля – День Крещения Руси.