

DOI: 10.33454/1728-1261-2026-1-66-70

УДК 616-001.4-036.868:356.33

## Опыт медицинской реабилитации лиц с боевой травмой в условиях краевой клинической больницы им. профессора С. И. Сергеева

Л. Д. Сковычева<sup>1,2</sup>, А. Ю. Субботин<sup>1</sup>, М. Д. Шахматова<sup>1</sup>, С. А. Теряев<sup>1</sup>, Н. А. Тарнавский<sup>1</sup>, В. Е. Воловик<sup>1,2</sup>, Е. П. Ясеновская<sup>1</sup>, Е. С. Розина<sup>1</sup>, А. С. Шнякин<sup>1</sup>, С. П. Юрченко<sup>1</sup>, И. А. Черенцова<sup>1</sup>

<sup>1</sup> КГБУЗ «Краевая клиническая больница» им. профессора С. И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края, Хабаровск, Россия

<sup>2</sup> КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края, Хабаровск, Россия

### Резюме

**Актуальность.** Реабилитация участников специальной военной операции (СВО) является приоритетной общегосударственной задачей.

**Цель исследования** – обобщение данных по использованию средств и форм медицинской реабилитации лицам с боевой травмой в условиях многопрофильного стационара и оценка ее эффективности.

**Материал и методы.** Исследование проведено на базе краевой клинической больницы им. профессора С. И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края. Объектом исследования явились медицинские карты стационарных больных. Обработаны карты 522 участников СВО. Определены соответствия характера боевой травмы, ее последствий средствам и формам медицинской реабилитации.

**Результаты и обсуждение.** Комплексное восстановительное лечение участников СВО с использованием современных методов реабилитации позволяет стабилизировать состояние в 100 % случаев, что дает возможность переводить пациентов на санаторно-курортное лечение или протезирование.

**Заключение.** Материально-техническая база краевой клинической больницы им. профессора С. И. Сергеева и внедренные здоровьесберегающие технологии позволяют решать вопросы медицинской реабилитации участников СВО.

**Ключевые слова:** медицинская реабилитация, специальная военная операция (СВО), индивидуальный план реабилитации

### ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

Л. Д. Сковычева – ORCID: 0009-0003-4555-4496

А. Ю. Субботин – ORCID: 0009-0000-3928-749X

М. Д. Шахматова – ORCID: 0009-0000-6279-6137

С. А. Теряев – ORCID: 0009-0009-1645-3403

Н. А. Тарнавский – ORCID: 0009-0007-4603-6761

В. Е. Воловик – ORCID: 0000-0003-0110-1682

Е. П. Ясеновская – ORCID: 0009-0008-5269-4397

Е. С. Розина – ORCID: 0009-0006-2808-1238

А. С. Шнякин – ORCID: 0009-0009-5171-5499

С. П. Юрченко – ORCID: 0009-0008-6975-1220

И. А. Черенцова – ORCID: 0009-0007-8936-6111

**Для цитирования:** Сковычева Л. Д., Субботин А. Ю., Шахматова М. Д., Теряев С. А., Тарнавский Н. А., Воловик В. Е., Ясеновская Е. П., Розина Е. С., Шнякин А. С., Юрченко С. П., Черенцова И. А. Опыт медицинской реабилитации лиц с боевой травмой в условиях краевой клинической больницы им. профессора С. И. Сергеева. *Здравоохранение Дальнего Востока*. 2026, 1: 66–70. DOI: 10.33454/1728-1261-2026-1-66-70

## Experience of medical rehabilitation of persons with combat trauma in the S. I. Sergeev regional clinical hospital

L. D. Skovycheva<sup>1,2</sup>, A. Yu. Subbotin<sup>1</sup>, M. D. Shakhmatova<sup>1</sup>, S. A. Teryaev<sup>1</sup>, N. A. Tarnavsky<sup>1</sup>, V. E. Volovik<sup>1,2</sup>, E. P. Yasenovskaya<sup>1</sup>, E. S. Rozina<sup>1</sup>, A. S. Shnyakin<sup>1</sup>, S. P. Yurchenko<sup>1</sup>, I. A. Cherentsova<sup>1</sup>

<sup>1</sup> S. I. Sergeev Regional Clinical Hospital, Khabarovsk Krai Ministry of Health, Khabarovsk, Russia

<sup>2</sup> Postgraduate Institute for Public Health Workers of the Khabarovsk Krai Ministry of Health, Khabarovsk, Russia

**Abstract**

**Relevance of the study.** Rehabilitation of special military operation (SMO) participants is a national priority.

**The objective of the study** was to summarize data on the use of medical rehabilitation methods and forms for combat-injured individuals in a multidisciplinary hospital setting and to evaluate its effectiveness.

**Materials and Methods.** The study was conducted at the S. I. Sergeev Regional Clinical Hospital of the Khabarovsk Krai Ministry of Health. The medical records of inpatients were analyzed. The records of 522 SMO participants were analyzed. The nature of combat trauma and its consequences were compared with the means and forms of medical rehabilitation.

**Results and discussion.** Comprehensive restorative treatment of special military operations (SMO) participants using modern rehabilitation methods allows for stabilization in 100% of cases, enabling patients to undergo resort treatment or prosthetics.

**Conclusion.** The material and technical resources of the S. I. Sergeev Regional Clinical Hospital and the implemented health-preserving technologies make it possible to address issues of medical rehabilitation for SMO participants.

**Keywords:** medical rehabilitation, special military operation (SMO), individual rehabilitation plan

**INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:**

L. D. Skovycheva – ORCID: 0009-0003-4555-4496  
 A. Yu. Subbotin – ORCID: 0009-0000-3928-749X  
 M. D. Shakhmatova – ORCID: 0009-0000-6279-6137  
 S. A. Teryaev – ORCID: 0009-0009-1645-3403  
 N. A. Tarnavsky – ORCID: 0009-0007-4603-6761  
 V. E. Volovik – ORCID: 0000-0003-0110-1682  
 E. P. Yasenovskaya – ORCID: 0009-0008-5269-4397  
 E. S. Rozina – ORCID: 0009-0006-2808-1238  
 A. S. Shnyakin – ORCID: 0009-0009-5171-5499  
 S. P. Yurchenko – ORCID: 0009-0008-6975-1220  
 I. A. Cherentsova – ORCID: 0009-0007-8936-6111

**To cite this article:** Skovycheva L. D., Subbotin A. Yu., Shakhmatova M. D., Teryaev S. A., Tarnavsky N. A., Volovik V. E., Yasenovskaya E. P., Rozina E. S., Shnyakin A. S., Yurchenko S. P., Cherentsova I. A. Experience of medical rehabilitation of persons with combat trauma in the S. I. Sergeev Regional clinical hospital. Public Health of the Far East. 2026, 1: 66–70. DOI: 10.33454/1728-1261-2026-1-66-70

**Актуальность**

25 ноября 2022 года Президент России Владимир Путин на встрече с матерями участников специальной военной операции сообщил о необходимости создания системы реабилитации военнослужащих: «Для этого можно шире использовать возможности гражданского здравоохранения, включая региональные и федеральные медицинские центры. Таким образом, они смогут получать весь спектр помощи не только в госпиталях Минобороны. Нужна отдельная программа реабилитации в широком смысле» [1].

Реабилитация участников СВО – это общегосударственная задача и стратегическая необходимость, остроактуальная по следующим причинам:

1. Медицинская и психологическая актуальность (возвращение к полноценной жизни). Участники боевых действий получают тяжелейшие ранения, требующие длительного многоэтапного лечения, протезирования и адаптации. Помимо физических травм, возможны посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР), тревожные и депрессивные расстройства [2].

2. Экономическая актуальность (восстановление трудового потенциала):

- возвращение к труду. Многие участники СВО – молодые трудоспособные люди. Задача государства и общества – не просто

выплачивать им пенсию по инвалидности, а дать возможность снова стать активными и востребованными специалистами в разных областях;

- экономическая выгода. Трудоспособный, мотивированный и социально адаптированный гражданин приносит пользу экономике, платит налоги, а не только получает социальные выплаты.

3. Морально-нравственная и политическая актуальность (вопрос справедливости и долга).

4. Демографическая актуальность.

5. Сохранение населения. Участники СВО – это в основном мужчины репродуктивного возраста. Их физическое и психическое здоровье напрямую влияет на демографическую ситуацию в стране. Успешная реабилитация позволяет им создавать семьи, воспитывать детей и вносить свой вклад в будущее [3, 4, 5].

**Цель исследования**

Обобщить данные по использованию средств и форм медицинской реабилитации лицам с боевой травмой в условиях многопрофильного стационара и оценить их эффективность.

**Материал и методы**

Исследование проведено на базе краевой клинической больницы им. профессора С. И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края. Объектом исследования явились медицинские карты стационарных

больных. Единицами наблюдения стали лица, принимавшие участие в СВО. Обработаны карты 522 участников боевых действий. Определены соответствия характера боевой травмы, ее последствий средствам и формам медицинской реабилитации.

### **Результаты и обсуждение**

Оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации осуществляется в соответствии с положениями Порядка организации медицинской реабилитации, клинических рекомендаций и методических руководств, утвержденных профессиональным сообществом «Союз реабилитологов России» и другими профильными профсообществами и научно-практическим советом Минздрава России.

С декабря 2024 года в физиотерапевтическом отделении краевой клинической больницы им. профессора С. И. Сергеева прошли медицинскую реабилитацию более 500 человек, участвовавших в специальной военной операции. Медицинская реабилитация проходила в 2 этапа:

– 1-й этап реабилитации осуществлялся в структурных подразделениях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, помощь, и в отделении реанимации и интенсивной терапии;

– 2-й этап реабилитации – в хирургическом отделении II как отделении медицинской реабилитации.

По статистическим данным, среди поступивших на лечение 100 % – мужчины, среди которых градация по возрасту следующая: 60 % – 20–30 лет, 30 % – 31–40 лет, 10 % – от 41 года и выше.

Большая часть пациентов проходила лечение и реабилитацию в отделениях хирургического профиля: хирургическое отделение II (33 %), хирургическое отделение (24 %), травматологическое отделение (19 %), отделение сосудистой хирургии (8 %), челюстно-лицевая хирургия (6 %), торакальное отделение (3 %), отделение колопроктологии (4 %), отделение реанимации (2 %), урологическое отделение (1 %).

В структуре поражений в ходе военных конфликтов наибольший процент составляют комбинированные минно-взрывные ранения (44 %), в значительной степени – огнестрельная травма (31 %) и взрывные травмы.

Еще одна особенность этой группы пациентов – сочетанные травмы и повреждения (25 %). Работать с ними всегда сложнее: необходимо задействовать разные протоколы и подбирать программу реабилитации для каждого пациента индивидуально, исходя из определяющей патологии, которая является основным фактором инвалидизации.

Целью реабилитации является полное или частичное восстановление двигательных функций и навыков, утраченных из-за стойкого ограничения здоровья, с учетом особенностей перенесенной травмы, для успешной адаптации к мирной жизни.

Специальные задачи реабилитации:

1. Восстановление функций ходьбы, баланса и равновесия.

2. Восстановление предметно-манипулятивной деятельности.

3. Разработка контрактур крупных суставов, подготовка к протезированию.

Алгоритм медицинской реабилитации военнослужащих, по нашему мнению, включает следующие компоненты:

- формирование реабилитационного диагноза в категориях и доменах Международной классификации функционирования;

- разработку индивидуального плана медицинской реабилитации на основании реабилитационного диагноза, формирование прогноза и цели;

- определение технологий медицинской реабилитации и специалистов для решения конкретных реабилитационных задач;

- достижение конкретной цели каждого из этапов медицинской реабилитации.

Особо хочется остановиться на мультидисциплинарном подходе в организации медицинской реабилитации в нашей больнице. Еженедельно проводятся осмотры бойцов мультидисциплинарной командой в составе заместителя главного врача больницы по хирургии, заведующего кафедрой травматологии и ортопедии ИПКСЗ, заведующей кафедрой медицинской реабилитации и спортивной медицины ИПКСЗ, заведующих отделениями хирургического профиля, лечащих врачей и представителей военной медицины для определения целей и задач лечения и дальнейшей реабилитации, подбора индивидуального плана реабилитации и маршрутизации каждого конкретного военнослужащего.

Важным моментом в определении этапов реабилитации является преемственность между медицинскими организациями, что позволяет повысить качество реабилитационных мероприятий.

В зависимости от статуса пациента (тяжесть состояния, уровень сознания) реабилитация проводится в активном, пассивном и активно-пассивном режиме. В программу реабилитации включают кинезиологические методики (позиционирования, вертикализации), велокинетические нагрузки (механотерапия), физиотерапию (трансцеребральная магнитотерапия, электронейростимуля-

ция, пневмокомпрессионная терапия нижних и верхних конечностей, лазерная терапия, озонотерапия), психологические и логопедические занятия. Удельный вес хронометража кинезиотерапии составляет не менее 50 %.

**Применение современных технологий в реабилитации участников специальной военной операции**

1. Для восстановления функций ходьбы, баланса и равновесия применяются: локомоторный тренинг Биокинект, стабилотренинг, активно-пассивная механотерапия, «Баланс-Мастер» – каждый из тренажеров оснащен биологической обратной связью и служит эффективным немедикаментозным методом для

коррекции пострурального баланса, улучшения координации и обучения ходьбе (рис. 1).

2. Для восстановления предметно-манипулятивной деятельности руки: сенсорный когнитивно-двигательный тренинг (роботизированная перчатка с БОС «Аника»), продолжительная пассивная мобилизация суставов рук и пальцев «Орторент-кисть», роботизированная механотерапия «Экзокисть» – показаны для лечения большинства травм, послеоперационных состояний и болезней суставов рук или пальцев (рис. 2).

3. Механотерапия на крупные суставы: аппараты помогают при лечении контрактур суставов после длительной иммобилизации, для подготовки к протезированию (рис. 3).



Рис. 1. Занятия на тренажерах для восстановления ходьбы



Рис. 2. Процедура лечебной гимнастики на тренажерах с биологической обратной связью (БОС)



Рис. 3. Процедура механотерапии

### Заключение

К сожалению, характер боевой травмы у бойцов, получивших разноплановое хирургическое лечение, не дает возможности добиться выздоровления пострадавших. Однако индивидуальный подход к каждому пациенту, возможность проводить необходимое лечение без установленного срока пребывания в стационаре позволяют быстро купировать осложнения. Комплексное восстановительное лечение с использованием современных методов реабилитации позволяет стабилизировать состояние в 100 % случаев и дает возможность переводить пациентов на санаторно-курортное лечение или протезирование.

Первые итоги опыта медицинской реабилитации лиц с боевой травмой показали, что создание оптимальных условий для успешной реабилитации пациентов с боевой

травмой предполагает индивидуальный подход к каждому пострадавшему, включающий консультации всех необходимых в данном случае специалистов, разработку плана лечения, использование широкого спектра реабилитационного оборудования, оказание психологической помощи.

Медицинская реабилитация при боевой травме должна осуществляться независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния пациента и наличия перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал), при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации на основании установленного реабилитационного диагноза.

### ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Пономаренко Г. Н. *Боевая травма: медико-социальная реабилитация: (практ. рук.) / под ред. Г. Н. Пономаренко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. 304 с.*

*Ponomarenko G. N. Combat trauma: medical and social rehabilitation: (practical guide) / edited by G. N. Ponomarenko. Moscow: GEOTAR-Media, 2023. 304 p.*

2. *Реабилитация – конституционная гарантия государства и законное право пострадавших с последствиями боевой травмы: пособие для страховых представителей и экспертов качества медицинской помощи системы ОМС / А. А. Старченко, А. В. Устюгов, О. В. Салдуева и др. М., 2023. 268 с.*

*Rehabilitation is a constitutional guarantee of the state and the legal right of victims with the consequences of combat injury: a manual for insurance representatives and experts in the quality of medical care in the compulsory medical insurance system / A. A. Starchenko, A. V. Ustyugov, O. V. Saldueva et al. Moscow, 2023. 268 p.*

3. *Реабилитация участников боевых действий: история, современное состояние, перспективы развития / Г. М. Белозеров, В. В. Джурко, Г. Я. Клименко и др. // Экология человека. 2004. № 4. С. 40–45.*

*Rehabilitation of combat veterans: history, current status, development prospects / G. M. Belozerov, V. V. Dzhurko, G. Ya. Klimenko et al. // Human ecology. 2004. No. 4. P. 40–45.*

4. *Совершенствование подходов к медицинской реабилитации участников боевых действий / В. Н. Петрова, Е. Е. Ачкасов, Н. В. Будник и др. DOI <http://doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-6-1271-1274> // Проблемы соц. гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022. Т. 30, № 6. С. 1271–1274.*

*Improving approaches to medical rehabilitation of combat veterans / V. N. Petrova, E. E. Achkasov, N. V. Budnik, et al. DOI <http://doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-6-1271-1274> // Problems of social hygiene, health care and history of medicine. 2022. Vol. 30, No. 6. P. 1271–1274.*

5. *Руднев А. И. Медицинская реабилитация военнослужащих после минно-взрывной травмы: автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд мед. наук: 14.03.11 Восстановит. медицина, спортивная медицина, лечеб. физкультура, курортология и физиотерапия / Руднев Алексей Иванович; Рос. науч. центр восстанов. мед. и курортологии. М., 2012. 24 с.*

*Rudnev A. I. Medical rehabilitation of military personnel after mine-blast injury: author's abstract for the dissertation of candidate of medical sciences: 14.03.11 Rehabilitation medicine, sports medicine, exercise therapy, balneology and physiotherapy / Rudnev Aleksey Ivanovich; Russian Scientific Center for Rehabilitation Medicine and Balneology. Moscow, 2012. 24 p.*