

220 лет Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова. Традиции — залог успеха и процветания

В конце этого года свое 220-летие отмечает Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова. В этой связи мы попросили члена нашего редакционного совета, начальника многопрофильной клиники Академии профессора **Анатолия Анатольевича Завражнова** рассказать нам о традициях и современных тенденциях развития этого знаменитого учреждения.

Совсем недавно, хотя на самом деле прошло уже больше года, как Вы перешли на службу в одно из старейших высших учебных учреждений нашей родины — Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова, которой в этом году исполняется 220 лет. Расскажите, пожалуйста, как Академия встречает свой юбилей? Что из себя Академия представляет сегодня и какие цели для себя устанавливает?

Действительно, Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова – старейшее медицинское образовательное учреждение России. В этом году академии исполняется 220 лет. В 1798 году, 18 декабря, император Павел I подписал указ о строительстве зданий для Санкт-Петербургского Медико-хирургического училища. Дата подписания указа считается днем основания Медико-хирургической академии, но открытие ее состоялось в 1800 году. В 1808 году императором Александром I академия была возведена в ранг «первых учебных заведений Империи» и стала именоваться Императорской медико-хирургической академией, а с 1881 года – Императорской Военно-медицинской академией.

Более чем за двухвековую историю в стенах академии работали такие выдающиеся ученые и профессора, как Николай Иванович Пирогов, Сергей Петрович Боткин, Владимир Михайлович Бехтерев, Нобелевский лауреат Иван Петрович Павлов и многие другие. В годы Великой Отечественной войны и в мирное время 25 выпускников и сотрудников академии удостоены звания Героя Социалистического Труда, 7 — Героя Советского Союза и России. Более 200 выпускников и сотрудников в разные годы избраны в Академию медицинских наук, еще 200 стали лауреатами престижных премий (Нобелевской, Ленинской, Демидовской, Государственной, Правительственной). За заслуги в подготовке медицинских кадров академия награждена



двумя орденами Советского Союза и шестью орденами иностранных государств.

В 1998 году Военно-медицинская академия стала объектом культурного наследия народов России.

Академия сегодня — это уникальное сочетание обучения, лечебной и научной деятельности. В настоящее время в ее стенах трудятся более 10500 сотрудников: 13 лауреатов Государственной премии СССР, 7 лауреатов Государственной премии РСФСР и Российской Федерации, 2 лауреата премии Совета Министров СССР, 8 лауреатов премии Правительства Российской Федерации, 23 заслуженных деятеля науки РСФСР и Российской Федерации, более 100 заслуженных врачей СССР и России, 35 заслуженных работников высшей школы СССР и Российской Федерации, 7 академиков и 10 членов-корреспондентов РАН, более 100 академиков и член-корреспондентов общественных академий.

На 8 факультетах подготовки врачей и факультете среднего профессионального образования, а также в Московском филиале ВМедА и на базах центральных военных клинических госпиталей одновременно обучаются более 5000 специалистов для всех силовых структур и гражданского здравоохранения.

Клиническая база академии имеет штатную коечную емкость в 2600 коек и представлена 32 клиниками хирургического (17) и терапевтического (15) профиля, клиническим центром экстракорпоральной детоксикации, двумя приемными отделениями, станцией переливания крови, центральной клинической лабораторией, центральной патологоанатомической лабораторией МО РФ и др. В стенах академии ежегодно оказывается помощь 60 000 стационарным и 240 000 амбулаторным пациентам, проводится 32 000 операций, более 4000 из которых высокотехнологичные.

Научная деятельность осуществляется научно-исследовательским центром, объединяющим 11 научно-исследовательских лабораторий в составе 2 научно-исследовательских отделов.

В академии созданы и активно работают 13 диссертационных советов, где защищаются кандидатские и докторские диссертации по 33 научным специальностям.



Что принципиально новое отличает диагностику и лечение неотложных состояний в Военно-медицинской академии от других медицинских организаций?

Традиционным и безусловно профильным для академии является разработка и внедрение в клиническую практику новых технологий лечения тяжелых ранений и травм, а также их последствий. Единственная в мире клиника военно-полевой хирургии является травмоцентром первого уровня и признанным лидером в области хирургии повреждений в Северо-Западном регионе и во всей стране в целом. В ее стенах круглосуточно тяжелым раненым и пострадавшим с первых минут после поступления выполняются экстренные оперативные вмешательства на различных областях тела как с применением принципов хирургической тактики «*damage control*», так и с использованием самых передовых и высокотехнологичных методик окончательного лечения (рентгенэндоваскулярные операции при повреждении сосудов и кровотечениях различной локализации, эндовидеохирургические вмешательства при повреждении головы, груди и живота, миниинвазивный остеосинтез переломов позвоночника, костей конечностей и таза и многое др.). Это позволяет не только спасти жизнь в острый период травмы, но и добиться хороших результатов восстановления функций органов с минимальными осложнениями. Следует отметить, что принципы и методы лечения тяжелых повреждений, разработанные в боевых условиях и на этапах медицинской эвакуации, всегда заимствовались гражданским здравоохранением. В настоящее время, все современные достижения в хирургии повреждений мирного времени активно используются военно-полевыми хирургами при оказании медицинской помощи во время локальных войн и вооруженных конфликтов.

В клинике травматологии и ортопедии, имеющую более чем вековую историю, реализованы все виды современных методик остеосинтеза, позволяющих замещать обширные дефекты костей при огнестрельных и минно-взрывных ранениях, реализуется первичное эндопротезирование при повреждении крупных суставов, круглосуточно выполняются микрохирургические вмешательства при полных отрывах не только пальцев или целой кисти, но и предплечья с удовлетворительным восстановлением функции конечности.

В клинике термических поражений академии, единственным центре для лечения обожженных в ВС РФ, получают лечение пораженные с обширными ожогами в комбинации с отравлением угарным газом, для чего применяются разработанные на кафедре академии методики ранних операций (аппаратных некрэктомий и пересадок кожи, в том числе с использованием клеточных технологий) в сочетании с интенсивной терапией в условиях специализированной реанимации.

Одним из приоритетных направлений развития клинической деятельности академии на протяжении последних лет является трансплантология. Достигнутые успехи закрепились выполнением первой и на сегодняшний день единственной в России операции по пересадке лица. За проведенную уникальную операцию коллектив врачей академии удостоен Национальной премии «Признание» в 2016 г. Также в академии впервые среди медицинских организаций Минобороны был осуществлен мультиорганый забор органов, что позволило спасти жизни еще 4 больным. Кроме операций по пересадке печени и почек,

которые уже стали рутинными, в академии ежегодно производится до 50 операций по пересадке донорской роговицы, а в клинике факультетской терапии с успехом происходит пересадка костного мозга.

Клиника офтальмологии академии постоянно выполняет и продолжает совершенствовать методики оригинальных оперативных вмешательств при обширной травме глаза – не только с сохранением глазного яблока, но и с восстановлением функции зрения. В этой же клинике реализуются инновационные методики лечения злокачественных опухолей глаза и глазницы.

Ведущим центром хирургического лечения заболеваний сердца является клиника хирургии усовершенствования врачей № 1, где производятся операции на сосудах и клапанах сердца минимально травматичными способами (на работающем сердце, рентгенэндоваскулярно). Эта клиника среди лечебных учреждений Минобороны России является единственной, где больным с запущенными стадиями сердечной недостаточности устанавливается протез левого желудочка. Рентгенэндоваскулярные хирурги с успехом выполняют протезирование аорты стентграфтами при ее критическом поражении и травматических разрывах.

На базе клиники инфекционных болезней, благодаря предложенным в академии методологическим подходам, успешно функционирует Всеармейский центр лечения хронических вирусных гепатитов. Аналогичных структур в ведомственной медицине других силовых структур на сегодняшний день нет. В этом центре получают лечение военнослужащие с хроническими вирусными поражениями печени, при этом достигнута возможность полного излечения от вирусного гепатита В и С.

В клинике нейрохирургии академии круглосуточно реализованы все виды высокотехнологичной медицинской помощи на основе внутрисосудистых вмешательств и средств интраоперационной навигации. Весь спектр нейрохирургических вмешательств производится как по экстренным показаниям, так и в плановом порядке.

Успехи хирургических клиник академии напрямую зависят от состояния службы реанимации, которая на сегодняшний день снабжена лучшими образцами аппаратуры, в том числе аппаратами «искусственное легкое» с искусственным кровообращением, позволяющими спасти больных с тяжелыми пневмониями. Инновационным является использование этого аппарата для транспортировки тяжелых военнослужащих из отдаленных регионов, что ранее было недостижимым.

Клиника акушерства и гинекологии академии является единственным в ВС РФ медицинским учреждением данного профиля. На протяжении последних трех лет в ней активно разрабатываются операции, направленные на восстановление функции органов репродукции и внедряются методики экстракорпорального оплодотворения, которые предназначены для членов семей военнослужащих и военнослужащих женского пола, что является важным фактом повышением социальных гарантий указанных категорий граждан.

По результатам ежегодного опроса врачей г. Санкт-Петербурга в 2017 году «Где бы они лечились, если бы заболели сами?» 4 клиники академии были признаны лучшими среди муниципальных, федеральных и ведомственных клиник города.

Вы начальник новой многопрофильной клиники академии... Расскажите о ней? Как вы оцениваете материально-техническую базу клиники, которой руководите? Достаточно ли она на Ваш взгляд?

Несмотря на более чем двухвековую историю существования Военно-медицинской академии, последняя «новая» клиника в ней (клиника военной травматологии и ортопедии) была построена в 1913 году. Безусловно, клиническая база стала не соответствовать современным требованиям к оказанию высокотехнологичной помощи и нуждалась в обновлении и модернизации. В конце 2011 года тогда еще Министром обороны РФ А. Сердюковым было принято решение о полном перебазировании Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова в пригород г. Санкт-Петербурга с созданием новых объектов клинической базы, лечебно-диагностических центров, научно-исследовательского комплекса, учебных и жилых зданий для курсантов и медперсонала, объектов транспортной и социально-бытовой инфраструктуры. Это событие вызвало негативный резонанс со стороны практически всех сотрудников и ветеранов академии.

Поэтому вся военно-медицинская общественность благодарна Министру обороны РФ С.К. Шойгу, который в конце 2013 года принял решение о проведении реконструкции Военно-медицинской академии на ее исторической территории. Это решение было поддержано Президентом РФ В.В. Путиным. Реконструкция затрагивала более 20 объектов академии, а 22 августа 2014 года С.К. Шойгу заложил камень в честь начала строительства нового клинического подразделения — многопрофильной клиники.

Менее чем за три года выполнен гигантский объем работы: подготовлен проект, соответствующий лучшим мировым стандартам (архитектурная мастерская М. Мамошина); на месте будущего строительства снесено одиннадцать ветхих строений; возведен комплекс зданий, органично вписывающийся в архитектуру исторического центра Санкт-Петербурга; произведена внутренняя отделка и облагораживание прилегающей территории. 30 июля 2017 года клинику осмотрел Верховный Главнокомандующий ВС РФ В. Путин и торжественно открыл ее.

Многопрофильная клиника включает 7 корпусов, площадью 147 тысяч м², объединенных не только территориально, но и идеологически. С 1-го по 5-й корпус — клинический блок, где сконцентрировано 30 специализированных подразделений, способных оказывать все виды высокотехнологичной помощи: консультативно-диагностическая и стоматологическая поликлиники на 1500 посещений в смену; круглосуточный и дневной стационар на 630 коек; современный объединенный операционный блок на 25 операционных с возможностью проведения всех видов оперативного лечения (в т.ч. с использованием лазерных, роботизированных и стереотаксических технологий); единственная в стране клиника анестезиологии и реаниматологии, способная одновременно принять более 70 тяжелых раненых и больных; экстренное приемное отделение с налаженной логистикой оказания всех видов экстренной медицинской помощи, в т.ч. с первой в России экстренной гибридной операционной и вертолетной площадкой; блок лучевой диагностики (3 КТ и 3 МРТ, 3 рентгенкабинета, кабинеты маммографии и денситометрии) и полным циклом лечения онкологических больных; центр крови и тканей, работа которого построена с особым упором

на обеспечение компонентами крови подразделений особого риска; объединенные центры лабораторной, эндоскопической и функциональной диагностики. 6-й корпус — учебный блок, где находятся 15 кафедр, 6 современных аудиторий и 72 учебных класса с возможностью симуляционного и интерактивного обучения и непосредственной подготовкой врачей у постели больного. 7-й корпус — научно-клинический комплекс, включающий 11 НИЛ, ориентированных на проведение обширного спектра медико-биологических исследований (искусственные органы, клеточные технологии, тканевая и геновая инженерия) и изучение особенностей военного труда (физиологии, гигиены, взаимодействия человека и техники, обитаемости объектов и др.). На базе клиники создан Центр координации медицинского обеспечения ВС РФ, функции которого заключаются не только в получении и анализе оперативной информации о медицинской деятельности лечебных учреждений МО, но и проведении срочных и плановых телемедицинских консультаций по вопросам оказания медицинской помощи в отдаленных формированиях ВС РФ и в координации вопросов органного донорства и трансплантации.

В настоящее время многопрофильная клиника продолжает активно оснащаться и встраиваться в процесс оказания медицинской (в т.ч. и экстренной) помощи не только военнослужащим, пенсионерам МО и членам их семей, но и гражданскому населению, работая в системе ОМС по федеральным квотам и по предоставлению коммерческих услуг. На завершающем этапе в клинике будет установлено 21,5 тысяч единиц медицинского оборудования, 10% из которого не имеет аналогов в РФ. Это позволит внедрить в лечебно-диагностический процесс, который происходит в стенах академии, более 50 новейших методов диагностики и более 40 высокотехнологичных методов лечения. Для освоения этих методов и работы на новом оборудовании более 130 сотрудников академии за последние три года прошли обучение в 27 лучших клиниках и медицинских центрах 15 стран Европы, Азии и Америки.

Таким образом, строительство многопрофильной клиники с одной стороны, является новым этапом в развитии клинической базы Военно-медицинской академии по оказанию полного спектра высокотехнологичной медицинской помощи на уровне мировых стандартов, с другой стороны, продолжает ее славные традиции по объединению учебы, науки и лечебной деятельности под одной «крышей».

Например, в 2016 году НПОВМ проводило съезд врачей неотложной медицины, темой которого стало взаимодействие различных структур при массовых поступлениях в условиях ЧС: вопросы сортировки и транспортировки раненых. Те самые вопросы, которые всегда стоят у вас на первом плане. Может быть, Вы сможете поделиться какими новациями в этой области медицины?

Традиционно востребованность в опыте военной медицины по оказанию помощи при чрезвычайных ситуациях и техногенных катастрофах очень велика. Специалисты академии доказали свой профессионализм не только при массовом поступлении раненых и пострадавших в период войн и вооруженных конфликтов... Практически все трагические события в мирной жизни нашей страны не обходились без участия военных врачей и клиник ВМедА — землетрясение в Армении, взрыв военного госпиталя в Моздоке, пожар

в Перми («Хромая лошадь»), взрыв нефтепровода в Уфе, теракт в Питерском метро (2017) и др. Принципы медицинской сортировки, первой, доврачебной и врачебной помощи, особенности транспортировки раненых и пострадавших всегда были и остаются в академии предметом всестороннего изучения. В настоящее время на основе компиляции последних достижений медицинской науки и техники, радиоэлектроники, беспроводной связи, а также опыта наших зарубежных коллег нами разрабатываются: приборы индивидуального мониторинга физиологических показателей военнослужащих на поле боя; эффективные средства оказания первой и первой врачебной помощи (остановки кровотечения, устранения нарушений дыхания, транспортной иммобилизации); роботизированная техника выноса и вывоза раненых; передвижные полевые медицинские модули, позволяющие приблизить специализированную хирургическую помощь к полю боя; электронные средства сортировки и маркировки раненых; специализированный медицинский (авиа-медицинский) транспорт и универсальные реанимационные модули, предназначенные для эвакуации на длительные расстояния тяжелых раненых и больных (в т.ч. в условиях протезирования функции органов и систем — ИВЛ, ЭКМО и аортальной контрпульсации). Все эти наработки уже показали свою эффективность в боевых условиях и будут крайне полезными при ЧС и техногенных катастрофах мирного времени.

Принимая активное участие во всероссийских и международных конференциях, посвященных массовым поступлениям, специалисты академии всегда обращали и будут обращать внимание на важность межведомственного взаимодействия медицинских служб. Подтверждением этому является большое количество научно-исследовательских работ, проводимых совместно с ВЦМК «Защита», ФМБА, МЧС не только по особенностям использования нового оборудования и средств оказания медицинской помощи, но и по организационным проблемам.

При реконструкции приемного отделения в нашем НИИ главным из принципов стал контроль за длительностью пребывания пациентов в диагностическом отделении. Сколько времени занимает проведение первичного осмотра, сколько затрачивается на исследования и т.д., а какие критерии предъявляете в этом вопросе Вы?

Накопленный опыт оказания экстренной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни, показал высокую значимость фактора времени в спасении пациентов как при тяжелой травме и отравлениях, так и при социально значимых заболеваниях (ОКС, ОНМК, нарушениях ритма). Благодаря реформам, происходящим в службе скорой медицинской помощи, продолжает сокращаться длительность догоспитального этапа. С одной стороны, это закономерно приводит к увеличению доли пострадавших и больных, доставляемых в приемные отделения лечебных учреждений в тяжелом и крайне тяжелом состоянии. С другой стороны, лечебные учреждения оказываются не готовыми к рациональному использованию всех своих диагностических и лечебных ресурсов для экстренного устранения причин этих жизнеугрожающих состояний. Да, мы много говорим о концепции «десяти платиновых минут» при политравме, о замене фармакоинвазивного подхода при ОКС и инфаркте миокарда, на сугубо инвазивный... Но что это означает

для лечебных учреждений, оказывающих экстренную помощь? Да только то, что в них должны быть организованы подразделения, где отработана четкая логистика диагностики и устранения жизнеугрожающих состояний.

В 60-х годах XX столетия в клинике военно-полевой хирургии ВМедА, благодаря усилиям А.Н. Беркутова было организовано первое в стране противошоковое отделение для оказания помощи пострадавшим с сочетанными и множественными травмами. Доставляемые в клинику тяжелые пострадавшие сразу из салона машин скорой помощи транспортировались в противошоковую операционную, где их обследовала и оказывала неотложную хирургическую помощь многопрофильная бригада, которая круглосуточно находилась в режиме «боевой готовности». Результатом такого подхода явилось почти двукратное снижение числа осложнений и летальности. Почти таких же показателей достигла клиника военно-полевой терапии ВМедА, по аналогичному принципу организовавшая лечение больных с острыми отравлениями. Помимо использования новейших технологий в оказании медицинской помощи, безусловно, основным залогом в достижении таких результатов явился фактор времени. Вернее, сокращение длительности процесса диагностики и неотложного лечения, которое было достигнуто благодаря четким организационным решениям.

Сегодня современная организация оказания экстренной помощи при угрожающих жизни состояниях в многопрофильных лечебных учреждениях реализуется в создании стационарных отделений скорой медицинской помощи (так называемых «emergency»), идеологом которых в нашей стране является академик С.Ф. Багненко. В образном понимании, экстренное приемное отделение стационаров, в которые доставляются более 50 пострадавших и больных, должно представлять собой некую «большую машину скорой помощи», где в пределах одного комплекса помещений происходит разделение входящего потока не по нозологическим формам, а по тяжести состояния. В этих отделениях, расположенных в пределах одного крыла здания больницы, должны быть развернуты противошоковые залы, диагностические кабинеты (КТ, рентген, УЗИ, эндоскопия), экстренные операционные, смотровые кабинеты, процедурные и реанимационные койки. Прием экстренных больных и пострадавших осуществляет многопрофильная бригада, главными задачами которой являются: спасение жизни (проведение реанимационных мероприятий); синдромальная диагностика причин жизнеугрожающих нарушений с помощью высокотехнологичных методов обследования (УЗИ, КТ, ангиография); выполнение неотложных операций и манипуляций (остановка травматического кровотечения, устранение острых нарушений дыхания, ангиопластика и стентирование коронарных артерий, тромбоэкстракция или селективный тромболизис при ОНМК и т.д.); стабилизация общего состояния и перевод пациентов в специализированные отделения для последующего лечения. Такие отделения уже созданы в медицинских центрах Казани, Краснодар, Сочи, Санкт-Петербурга, Волгограда и Москвы. По таким же принципам организуется экстренное приемное отделение многопрофильной клиники академии.

Как Вы считаете, с какими трудностями можно столкнуться на пути внедрения научных достижений в практику?

Убежден, что значимыми причинами «пробуксовки» внедрения научных достижений в практическое здравоохранение является низкая медицинская образованность и косность мышления. Порой мы даже не попробовали использовать другой организационный подход или метод оказания медицинской помощи, но сразу отвечаем — «его реализация невозможна...». В лечебных учреждениях, работающих в «ургентном» режиме, должна быть команда единомышленников, ориентированных на постоянный поиск путей улучшения результатов лечения неотложных состояний. Перманентная учеба медицинского персонала, конструктивные разборы неудач, обмен опытом, посещение тематических конференций и съездов, регулярные учения с моделированием нестандартных ситуаций, наставничество и взаимная поддержка помогают преодолеть и существующие трудности финансирования, и кадровые проблемы.

Академия всегда славилась интересными традициями, у вас действует уникальный музей, присваиваются звания почетного профессора ВМА. Поделитесь, пожалуйста, может быть за последнее время появились еще какие-то?

Действительно, о традициях, заложенных в стенах Военно-медицинской академии, можно написать тома. В уникальной Фундаментальной библиотеке (основанной в 1798 году) и в академических архивах хранятся многочисленные летописи и свидетельства практически всех событий ее славной жизни — от предыстории основания до преобразований сегодняшних дней. Это биографии всемирно известных ученых, протоколы уникальных экспериментов и открытий, архитектурная экспликация зданий клиник, стенограммы выступлений на Ученых советах, документация фактов посещения академии членами Императорской семьи и Российского правительства, описание подвигов выпускников академии во время войн и вооруженных конфликтов... Многим из этих фактов посвящены целые композиции, развернутые как в Военно-медицинском музее МО РФ, так и в музее, расположенном в главном корпусе академии.

С 1808 года, когда академия по указу Александра I получила права Академии наук и ей было разрешено избирать своих академиков, свою деятельность начал и Ученый совет. Александр I был избран первым почетным доктором академии... В состав Ученого совета всегда входили известные профессора, начальники кафедр и факультетов, принимавшие активное участие не только в судьбе академии, но и жизни страны. Почетными докторами академии избирались не только представители медицины, но и видные политические деятели, члены правительства, ученые и лидеры иностранных государств. Эта традиция сохраняется по настоящее время. За последние десятилетия почетными докторами академии были избраны президент РФ Владимир Путин, патриарх Кирилл, академик Жорес

Алфёров, Валерий Капашин (начальник Федерального управления по безопасному хранению и уничтожению химического оружия), Владимир Уйба (руководитель ФМБА России), а также Президент НИИ СП им. Н.В. Склифосовского Могели Хубутия.

Пожалуй, самой главной традицией академии является бережное отношение к учителям и своей истории, о чем свидетельствуют многочисленные памятники и мемориальные доски, расположенные по всей территории ВМедА и Санкт-Петербурга, именные клиники и аудитории, а также приуроченные к памяти их заслуг, конференции и семинары.

Не можем не задать вопрос о редакционно-издательской деятельности академии. В настоящее время ВМА выпускает 2 научно-практических журнала — «Вестник Российской военно-медицинской академии» и «Известия Российской военно-медицинской академии». Анатолий Анатольевич, расскажите, пожалуйста, о них, каковы их цели, значимость и отличия.

Редакционно-издательская деятельность академии довольно обширная. С 1958 академия издает многотиражную газету «Военный врач», где освещаются основные события из академической жизни. По заданию начальника академии и в интересах Военно-медицинской академии происходит подготовка и издательство сборника научных трудов, печатаются методические рекомендации и практические пособия. Ну и, конечно, академия издает свои журналы.

Ежеквартальный журнал «Вестник Российской Военно-медицинской академии» издается с 1999 года, включен в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий ВАК, в Реферативный журнал и Базы данных ВИНТИ. Журнал имеет научно-практическую направленность и ориентирован больше на клиническую составляющую медицинских исследований.

Журнал «Известия Российской Военно-медицинской академии» основан в 1900 г. академиком Виктором Васильевичем Пашутиным — отечественным физиологом и патологом, одним из основоположников патологической физиологии в России. В 2016 г. академия возобновила ежеквартальное издание журнала, который в большей степени освещает наиболее значительные достижения фундаментальных медицинских наук.

Главным редактором обоих журналов является начальник Военно-медицинской академии член-корреспондент РАН Александр Яковлевич Фисун. Под его руководством облики журналов начинают меняться в сторону повышения достоверности и значимости публикуемых результатов исследований, появляются новые рубрики, привлекаются новые члены редакционной коллегии. Ближайшая задача развития журналов — включение в библиографическую и реферативную базу «Scopus».