

К. А. Федоров

## ТАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА – ОТ ПРОСТОГО К СЛОЖНОМУ

ГУ «432 главный военный клинический медицинский центр  
Вооруженных Сил Республики Беларусь», г. Минск, Республика Беларусь

**Актуальность.** В настоящее время потребность в медицине на театре боевых действий не подвергается никакому сомнению. Боевая медицина или тактическая является неотъемлемой частью подготовки не только любого военнослужащего, но и других родственных специальностей. Однако стандартизированного подхода в обучении тактической медицине сложно достигнуть в связи с различиями в целях и задачах специалистов различных подразделений.

**Цель.** Выработать предложения по стандартизации подходов в подготовке специалистов различных подразделений по направлению тактической медицины.

**Материалы и методы.** Анализ отечественных и зарубежных источников открытых данных и средств массовой информации по направлению тактической медицины.

**Результаты.** Для правильного выстраивания алгоритма подхода к обучению тактической медицины предлагаем начать с определения термина тактическая медицина. Материал из Википедии – свободной энциклопедии: тактическая медицина (англ. Tactical Combat Casualty Care (TCCC, TC3)) – совокупность медицинских и тактических мероприятий, проводимых непосредственно на поле боя и на всем протяжении догоспитального этапа оказания первой и расширенной первой помощи раненому, направленных на устранение угрожающих жизни состояний, предотвращение развития тяжелых осложнений и поддержание жизненно важных функций организма в ходе эвакуации. Данные мероприятия проводятся как элементы само- и взаимопомощи. Русскоязычное определение сразу отсылает нас к американским рекомендациям Tactical Combat Casualty Care.

Однако англоязычный поиск сразу приводит нас к термину Battlefield medicine, т.е. медициной на полу боя, так же именуемой как field surgery (полевая хирургия), а позже получил развитие в термине combat casualty care, т.е. оказание помощи раненым. Последний термин обозначает оказание медицинской помощи комбатантам и гражданским лицам вблизи арены боевых действий. Как можно заметить здесь не раскрывается термин тактической медицины. Позже такой термин возникает в виде сокращения TACMED и описывает курс подготовки, разработанный канадскими вооруженными силами. Таким образом возникновение русскоязычного термина тактическая медицина более близко к терминам тактические очки, ножницы, перчатки и т.д. Однако данный термин прижился как общепринятый и понятный.

Сегодня любой уважающий себя специалист по тактической медицине не только знает, но зачастую активно применяет рекомендации Tactical Combat Casualty Care. Это в первую очередь связано с тем, что подобного рода наставлений ранее не издавалось. Все ранее публикуемые материалы по боевой медицине были фундаментальны, громоздки и непонятны простому солдату. С развитием вооружений и военной тактики потери на поле боя приобрели качественно новый характер. Большинство раненых погибали от массивного кровотечения из ранений в конечности. Времени и кадров для оказания помощи каждому раненому не хватало. Поэтому возникла потребность в простом в восприятии, легко запоминающемся и не требующем длительного обучения алгоритме оказания помощи раненым на поле боя.

Таким образом Tactical Combat Casualty Care (ТССС или ТСЗ) – это военные рекомендации Соединенных Штатов по оказанию помощи раненым с травмами в догоспитальной боевой медицине, разработанные для снижения предотвратимых смертей при сохранении успеха операции. Основные принципы ТССС регулярно обновляются и публикуются Комитетом по тактической помощи пострадавшим в боевых действиях (CoTССС), который является частью подразделения Комитетов обороны по травмам (DCoT) Агентства здравоохранения обороны (DHA). ТССС был разработан в 1990-х годах для медицинского сообщества Командования специальных операций. Первоначально являясь совместным Военно-морским командованием специального назначения и инициативой по медицинским исследованиям и разработкам в области специальных операций, CoTССС разработала подходящую для боевых действий и основанную на фактических данных травматологическую помощь, основанную на характере травм в предыдущих конфликтах. Оригинальный протокол ТССС был опубликован в приложении к рекомендациям по военной медицине в 1996 году. С тех пор ТССС стал курсом Министерства обороны (МО), проводимым Национальной ассоциацией техников скорой медицинской помощи. Сложная иерархия соподчиненных организаций, отвечающих за направление тактической медицины, показывает прямую зависимость количества выживших от затрачиваемых усилий на подготовку кадров.

Не раскрывая сути протокола, он есть в открытом доступе, нужно сказать, что перевод и попытки адаптации его к нашим условиям предпринимались. Примеров достаточно, один из них отечественный протокол ТоПОР (Тактическое оказание помощи раненым). При этом до прямого применения подобные рекомендации не дошли. Основная проблема в необходимости фундаментального подхода в подготовке и реализации на уровне межведомственного совета силовых структур. Определенная работа отдельных

заинтересованных структур была проведена, в результате которой в ряде подразделений на снабжение находятся жгуты-турникеты, гемостатики и другие современные средства оказания помощи раненым. Стоит отметить, что ответственность за развитие тактической медицины взяла на себя кафедра организации медицинского обеспечения войск Военно-медицинского института при этом достигнуты значительные успехи. Однако реализация в масштабах всех вооруженных сил, других военных организаций и отдельных специальных подразделений требует больших совместных усилий.

**Выводы.** Не разбирая характера оказания помощи раненым, особенностей новинки средств оказания помощи, нюансов системы эвакуации мы в первую очередь сталкиваемся с вопросами организации обучения. Реализация стандартизированного подхода требует детальной проработки основанной на реалиях геополитики. Затраты на средства и кадры окупятся сохраненными жизнями. Предложения по стандартизации подходов в подготовке специалистов по направлению тактической медицины:

1. Приведение в соответствие с исторической точностью терминологии, т.е. не тактическая, а боевая медицина;
2. Создание межведомственного комитета по вопросам боевой медицины;
3. В кратчайшие сроки приведение к единому стандарту требований всех силовых структур по вопросам оказания помощи раненым на догоспитальном этапе;
4. Анализ потребностей и формирование структуры боевой медицины как отдельной дисциплины;
5. Предложение по активации государственной программы «БОЕВАЯ МЕДИЦИНА»;
6. Внедрение в образовательный процесс дисциплины «боевая медицина» во всех ВУЗах по требуемым направлениям;
7. Создание кадрового потенциала для потребностей вооруженных сил, других военных организаций и отдельных специальных подразделений.

### Литература

1. *Травма*. В 3-х т. Т 3 / Дэвид В. Феличано, Кеннэт Л. Маттокс, Эрнест Е. Мур / пер. с англ.; под ред. Л.А. Якимова, Н.Л.Матвеева // – М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. – С. 576: ил.

2. *Основы тактической медицины*. Учебно-методическое пособие по военно-медицинской подго-

товке / Катулин А.Н., Зайцев Д.В., Ашмарин Д.В. Лупина Д.В. // – Товарищество научных изданий КМК, 2018. – 177 с.;

3. *Тактическая медицина*, tactical medicine (wikipedia.org).

4. *Tactical Combat Casualty Care* (wikipedia.org), (naemt.org), (narescue.com).

Поступила 12.07.2022 г.