

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2025

Ле В.Х.¹, Кузин А.А.¹, Зобов А.Е.¹, Ерофеева М.К.², Бузицкая Ж.В.²



<https://elibrary.ru/dgzeco>

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ СОЦИАЛИСТИЧЕСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ВЬЕТНАМ В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ В РОССИЙСКИХ ВОЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

¹ ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, 194044, Санкт-Петербург, Россия;

² ФГБУ «НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева» Минздрава России, 197376, Санкт-Петербург, Россия

Военнослужащие иностранных государств, проходящие обучение в военных образовательных организациях Российской Федерации, относятся к группе повышенного риска заболеваемости отдельными инфекционными болезнями, а также ухудшения динамики имеющихся хронических заболеваний в связи с резкой сменой условий жизнедеятельности. Кроме того, существенный преморбидный фон может сформироваться в условиях значительного хронического психологического перенапряжения в связи с обучением и выполнением служебных обязанностей на неродном языке. Таким образом, этот комплекс факторов оказывает наиболее выраженное влияние на здоровье военнослужащих, нежели на сходные с ними социальные группы иностранных студентов, поскольку влияние среди дополняется влиянием собственно военной службы со своей спецификой и факторами риска.

В настоящей статье на основе анализа данных медицинской учётно-отчётной документации, а также материалов о деятельности медицинской службы военных образовательных организаций, расположенных в городе Санкт-Петербурге, представлены эпидемиологические особенности заболеваемости военнослужащих (курсантов) Социалистической Республики Вьетнам в период их обучения в Российской Федерации.

Были исследованы данные первичной учётно-отчётной медицинской документации (книги записи больных в амбулатории, медицинских книжек, амбулаторных карт, медицинских заключений и историй болезни) вьетнамских курсантов, обучающихся в 2018 – 2024 годах в Военно-медицинской академии им.С.М.Кирова, Военно-космической академии имени А.Ф. Можайского и Военно-морской академии имени адмирала флота Советского Союза Н.Г. Кузнецова.

По результатам исследования установлены особенности распределения заболеваемости и выраженная военно-эпидемиологическая значимость отдельных инфекционных и неинфекционных нозологий для исследованных групп курсантов в разные периоды обучения и в зависимости от индивидуальных психологических особенностей.

Показано, что включение в перечень медицинских специалистов, осуществляющих медицинское обеспечение военнослужащих Социалистической Республики Вьетнам, медицинского психолога (консультирование перед убытием в Россию), врача-гастроэнтеролога и врача-стоматолога (осмотр при ежегодной диспансеризации на 3 курсе), а также систематического профилактического консультирования врачом-терапевтом (по вопросам личной противоэпидемической защиты в группах наибольшего риска по восприимчивости к инфекционной патологии) повысит эффективность системы медицинского обеспечения данной категории военнослужащих.

Ключевые слова: Вооружённые силы Вьетнама; военная эпидемиология; военные образовательные организации; курсанты; противоэпидемическая защита; военно-эпидемиологическая значимость; риск-ориентированный подход; тип темперамента, эпидемиологический анализ

Для цитирования: Ле В.Х., Кузин А.А., Зобов А.Е., Ерофеева М.К., Бузицкая Ж.В. Эпидемиологические особенности заболеваемости военнослужащих социалистической республики Вьетнам в период обучения в российских военных образовательных организациях. Эпидемиология и инфекционные болезни. 2025; 30; 4: 287-292.

DOI: <https://doi.org/10.51620/3034-1981-2025-30-4-287-292>

EDN: DGZECO

Для корреспонденции: Зобов Андрей Евгеньевич, преподаватель кафедры (общей и военной эпидемиологии) Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6, тел.: +7-950-031-84-26, e-mail: dr.andrey98@yandex.ru

Финансирование. Финансирование данной работы не проводилось.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила 30.08.2025

Принята к печати 13.11.2025

Le V.Kh.¹, Kuzin A.A.¹, Zobov A.E.¹, Erofeeva M. K.², Buzitskaya Zh.V.²

EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF DISEASES IN MILITARY PERSONNEL OF THE SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM DURING THEIR TRAINING IN RUSSIAN MILITARY EDUCATIONAL INSTITUTIONS

¹ Military Medical Academy named after S.M. Kirov, 194044, Saint-Petersburg, Russia;

² Smorodintsev Research Institute of Influenza, 197376, Saint-Petersburg, Russia

Foreign military personnel undergoing training at military educational institutions of the Russian Federation are at an increased risk of contracting certain infectious diseases, as well as experiencing a worsening of existing chronic diseases due to a sudden change in their living conditions. Additionally, significant pre-existing conditions may develop as a result of significant chronic psychological stress caused by the training and performance of military duties in a non-native language. Thus, this set of factors has a more pronounced impact on the health of military personnel than on similar social groups of foreign students, as the influence of the

environment is complemented by the influence of military service itself, with its own specific features and risk factors. This article presents the epidemiological features of the morbidity of military personnel (cadets) of the Socialist Republic of Vietnam during their training in the Russian Federation, based on the analysis of medical records and reports, as well as materials on the activities of the medical service of military educational organizations located in the city of Saint Petersburg. The data of primary accounting and reporting medical documentation (books of patients' records in outpatient clinics, medical books, outpatient cards, medical reports, and case histories) of Vietnamese cadets studying at the S.M. Kirov Military Medical Academy, the A.F. Mozhaysky Military Space Academy, and the N.G. Kuznetsov Naval Academy in 2018-2024 were examined. The study revealed the distribution patterns of morbidity and the pronounced military-epidemiological significance of certain infectious and non-infectious nosologies for the studied groups of cadets at different stages of training and depending on their individual psychological characteristics.

It has been shown that the inclusion of a medical psychologist (consultation before departure to Russia), a gastroenterologist, and a dentist (examination during the annual medical examination in the third year), as well as systematic preventive counseling by a general practitioner (on personal anti-epidemic protection in the groups at highest risk of susceptibility to infectious diseases), will increase the effectiveness of the medical support system for this category of military personnel.

Key words: Armed Forces of Vietnam; military epidemiology; military educational organizations; cadets; anti-epidemic protection; military-epidemiological significance; risk-oriented approach; temperament type, epidemiological analysis

For citation: Le V.Kh., Kuzin A.A., Zobov A.E., Erofeeva M. K., Buzitskaya Zh.V. Epidemiological features of diseases in military personnel of the Socialist Republic of Vietnam during their training in Russian military educational institutions. *Epidemiologiya I Infektsionnye bolezni (Epidemiology and infectious diseases)*. 2025; 30; 4: 287-292 (in Rus.).

DOI: <https://doi.org/10.51620/3034-1981-2025-30-4-287-292>

EDN: DGZECO

For correspondence: Andrey E. Zobov, Teacher of the Department (General and Military Epidemiology) of Military Medical Academy named after S.M. Kirov, Saint-Petersburg, Russia, e-mail: dr.andrey98@yandex.ru

Information about authors:

Le V.Kh.,	https://orcid.org/0000-0003-3332-686X ;
Kuzin A.A.,	https://orcid.org/0000-0001-9154-7017 ;
Zobov A.E.,	https://orcid.org/0000-0001-7791-8993 ;
Erofeeva M. K.,	https://orcid.org/0000-0003-1860-3857 ;
Buzitskaya Zh.V.,	https://orcid.org/0000-0002-8394-102X .

Funding. The study was not supported by sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare the absence of conflict of interests.

Received 30.08.2025

Accepted 13.11.2025

ВВЕДЕНИЕ

Заболеваемость в целом является ведущей причиной нетрудоспособности практически всех категорий военнослужащих при том, что известен ряд факторов, которые обуславливают её формирование и составляют основу военно-эпидемиологической значимости болезней для данной категории населения [1, 2]. Например, в их числе относительно автономные бытовые условия жизнедеятельности, психоэмоциональные перегрузки при учебно-боевой подготовке, участие в боевых действиях и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, стрессогенное воздействие обязанностей военной службы и другие факторы [3, 4]. Известно, что эпидемиологические особенности заболеваемости курсантов и слушателей военных образовательных организаций, также имеющих статус военнослужащих, в определённой мере обусловлены сочетанием факторов риска, свойственных как военной службе (усиленная боевая подготовка, караулы, наряды и т.д.), так и собственно освоению образовательных программ (интеллектуальные перегрузки, соматическое и нервно-психическое перенапряжение) [5, 6]. В данном аспекте особую страту для эпидемиологических исследований представляют контингенты курсантов и слушателей иностранных армий, проходящих обучение в российских военных образовательных организациях [7]. В процессе обучения они сталкиваются одновременно с резкой сменой климатогеографических условий жизнедеятельности, с иными социокультурными традиция-

ми принимающей страны, а также со значительным хроническим психологическим перенапряжением, вызванным обучением и выполнением служебных обязанностей на неродном для них языке [8, 9]. Всё это является хроническими стрессорными факторами, которые способны сформировать у человека серьёзный преморбидный фон (в особенности при низком индивидуальном адаптационном потенциале), а также способствовать обострению имеющейся хронической патологии или активному развитию заболеваний, находящихся в продромальном периоде [10]. И если иностранные военнослужащие из стран ближнего зарубежья (Беларусь, Казахстан, Армения, Киргизия и др.) в данном аспекте являются относительно адаптированными к большинству указанных факторов риска, то для военнослужащих из стран дальнего зарубежья такая адаптированность обычно не характерна. Здесь необходимо отметить, что военнослужащие вооружённых сил Социалистической Республики Вьетнам (СРВ) традиционно составляют значительную долю иностранных военнослужащих, обучающихся в российских военных образовательных организациях. При этом анализ как российских, так и иностранных научных публикаций показывает, что эпидемиологические особенности заболеваемости военнослужащих вооружённых сил СРВ, обучающихся в российских военных образовательных организациях, в аспекте факторов риска её формирования в прямой постановке вопроса не изучалась.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

На основе анализа данных медицинской учётно-отчётной документации, а также материалов о деятельности медицинской службы военных образовательных организаций, расположенных в городе Санкт-Петербурге, установить эпидемиологические особенности заболеваемости военнослужащих СРВ в период их обучения в Российской Федерации.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Использовались сведения из первичной учётно-отчётной медицинской документации (книг записи больных в амбулатории, медицинских книжек, амбулаторных карт, медицинских заключений, историй болезни), а также результаты анкетирования на предмет самооценки состояния здоровья курсантов, обучающихся в 2018–2024 годах в Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (ВМедА).

Военно-морской академии имени адмирала флота Советского Союза Н.Г. Кузнецова (ВМА). Применились методы эпидемиологического анализа и математико-статистического анализа полученных данных с использованием аналитических компонентов программ Microsoft Excel (2010) и «Statistica» (версия 10.0). Рассчитывались 95 % доверительные интервалы (ДИ) для частотных показателей. Величину уровня значимости «*p*» при проверке статистических гипотез принимали равной 0,05.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Из имеющихся в свободном доступе научных публикаций известно, что для военнослужащих в целом, а также для курсантов военных образовательных организаций (в отдельные периоды их военной службы) наибольшую военно-эпидемиологическую значимость имеют острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (ОРИ ВДП). Данная группа болезней, как правило, занимает первые ранговые места в структуре заболеваемости, а также является одной из наиболее частых причин нетрудоспособности военнослужащих [11, 12]. В свою очередь имеющиеся единичные исследования заболеваемости курсантов военных образовательных организаций СРВ (результаты эпидемиологического анализа заболеваемости курсантов одной из военных академий) показывают наибольшую военно-эпидемиологическую значимость для них болезней органов пищеварения, органов дыхания и системы кровообращения (соответственно 30,81 %, 20,63 % и 15,84 % в среднемноголетней структуре заболеваемости исследованной когорты курсантов) [13]. В данной работе исследователи показывают приоритетность таких нозологий, как хронический колит и гастрит, язва желудка и двенадцатиперстной кишки, острый и хронический фарингит, острый и хронический бронхит. По результатам проведённого нами исследования было установлено, что в исследуемом период среднемноголетний уровень заболеваемости курсантов СРВ, обучающихся в исследованных военных образовательных организациях (ВОО) в Санкт-Петербурге, составил 906,1 % (95 % ДИ = 739,8 %–1072,5 %). Наибольшую военно-эпидемиологическую значимость для курсан-

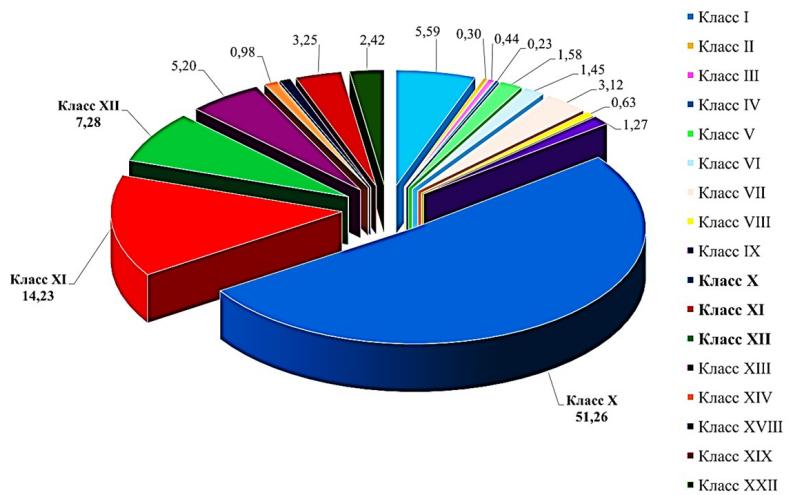


Рис. 1. Структура среднемноголетней заболеваемости курсантов СРВ, обучающихся в исследованных ВОО в Санкт-Петербурге в 2018–2024 гг. (в %)

тов СРВ в структуре заболеваемости имел X класс болезней по МКБ-10 (болезни органов дыхания), занимавший первое ранговое место со среднемноголетней долей в структуре заболеваемости 51,26 % (рис. 1) и среднемноголетним уровнем заболеваемости 463,8 % (95 % ДИ = 375,9 % – 551,8 %).

При этом по результатам ретроспективного эпидемиологического анализа заболеваемости установлены статистически значимые различия в показателях военно-эпидемиологической значимости БОД для ВМА и ВМедА (среднемноголетние доли в структуре заболеваемости 59,68 % и 41,71 % соответственно, $t_{st} = 3,19$, $p = 0,008$).

Это, на наш взгляд, обусловлено особенностью подготовки военнослужащих СРВ к убытию на обучение в Россию, связанную с тем, что они в течение предшествующего года проходят обучение в профильных академиях (например, военно-морской и военно-медицинской) в одно и то же время, но в разных климатических условиях. Так, Военно-морская академия СРВ дислоцирована в прибрежном городе Нячанг на южно-центральном побережье Вьетнама, в зоне тропического муссонного климата. В свою очередь Военно-медицинская академия СРВ дислоцирована в городе Ханой, расположенном значительно севернее и гораздо дальше от побережья, в зоне субтропического муссонного климата. В связи с этим между районами имеется разница среднесуточных температур в холодный период года с ноября по март (до 10–12°C) и выраженная годовая сезонность со значимыми температурными и влажностными колебаниями. Соответственно курсанты, находящиеся в этот период в более холодном климате, лучше адаптируются к смене климатических условий проживания в дальнейшем, что подтверждается результатами исследования анкет самооценки состояния здоровья, по данным которых курсанты ВМА в первые 3 месяца пребывания в России достоверно чаще заболевали ОРИ ВДП ($\chi^2 = 4,87$; $p = 0,023$). При этом в среднем 60% курсантов ВМА в исследуемом периоде проходило подготовку в Военно-морской академии СРВ, а 40% – в Военно-технической академии СРВ, также дислоцированной в Ханое. При сопоставлении результатов анкетирования и данных о

заболеваемости ОРИ ВДП установлены достоверные различия в частоте заболеваний между курсантами этих академий при их поступлении в ВМА ($\chi^2 = 6,09$; $p = 0,031$). Здесь необходимо отметить, что курсанты СРВ прибывают в российские ВОО, как правило, во второй декаде декабря и попадают в климатические условия, кардинально отличающиеся от привычных, что дополнительно подтверждает роль климатического фактора в формировании заболеваемости ОРИ ВДП в начальный период пребывания в России.

По результатам дальнейшего ретроспективного эпидемиологического анализа было установлено второе ранговое место болезней органов пищеварения с долей 14,23 % и уровнем 128,8 % (95 % ДИ = 94,4 %–163,1 %) при том, что наибольшая среднемноголетняя доля данного класса болезней в структуре заболеваемости выявлена в ВМедА (18,59 %), а наименьшая – в ВМА (9,68 %) и установленные различия были статистически достоверны ($t_{st} = 2,94$, $p = 0,013$). В свою очередь при анализе заболеваемости внутри XI класса установлено, что уровень заболеваемости болезнями 2 группы среди вьетнамских курсантов в ВМедА достигал 51,7 % (95 % ДИ = 33,5 %–69,8 %), а в ВМА – 43,6 % (95 % ДИ = 30,0 %–57,2 %), что на 37,3 % превышает аналогичный показатель среди российских курсантов того же возраста. Обращает внимание, что в обоих ВОО более 60 % в структуре заболеваемости данной группой болезней составлял гастрит и для сравниваемых групп курсантов была характерна тенденция к росту заболеваемости в динамике периода обучения (рис. 2).

Здесь необходимо отметить значительные различия в кулинарных традициях СРВ и России, ассортименте повседневно используемых продуктов, а также способах приготовления пищи, что требует от курсантов СРВ адаптации к новым условиям питания с первого дня прибытия в Россию.

По результатам анкетирования 92 % общего числа респондентов отметили ощущение снижение индекса массы тела после первого года обучения в России (до 20 %). Однако за время обучения на 1 и 2 курсе, после адаптации к местным особенностям питания, все исследованные группы курсантов восстановили прежний вес, а у около 35 % курсантов третьего курса вес увеличился. В этот же период по результатам эпидемиологического анализа динамики заболеваемости болезнями 2 группы XI класса установлена тенденция к значительному росту уровней заболеваемости гастритом (средний темп роста $T_p = 0,47$, средний темп прироста $T_{pp} = 34,8 \%$) в динамике к 3–4 курсу.

Кроме того, результаты анализа анкет самооценки состояния здоровья курсантов показали наличие в анамнезе жалоб, характерных для хронического гастрита, до прибытия в Россию лишь у 23,7 % курсантов ВМедА и 18,6 % курсантов ВМА, которым в период обучения был установлен диагноз гастрита.

Известно, что для людей с разными типами темперамента характерны различная выраженная стрессоустойчивость, характер психосоматических реакций и адаптации к изменениям окружающей их социальной или природной среды, что особенно ярко проявляется в воинских контингентах [6, 14]. Так, в результате анализа показателей заболеваемости приоритетными нозологиями среди курсантов с различными типами

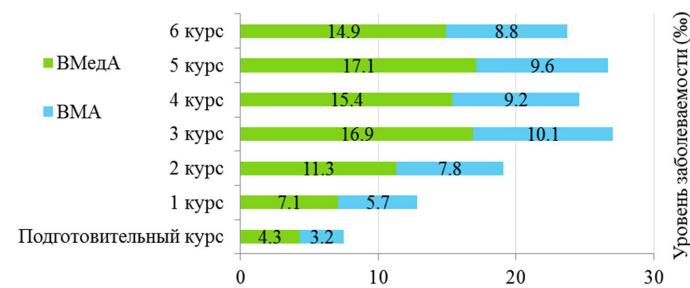


Рис. 2. Динамика среднемноголетних уровней заболеваемости гастритом курсантов СРВ, обучающихся в исследованных ВОО в Санкт-Петербурге в 2018–2024 гг. по курсам обучения



Рис. 3. Среднемноголетние уровни заболеваемости актуальными нозологиями курсантов СРВ с разными типами темперамента, обучающихся в исследованных ВОО в Санкт-Петербурге в 2018–2024 гг.

темперамента было установлено, что среднемноголетняя частота заболеваемости ОРИ ВДП у курсантов с типом темперамента «холерик», была достоверно выше (537,75 % (95 % ДИ = 396,9 %–678,7 %), $\chi^2 = 5,14$; $p = 0,019$), чем у курсантов с другими типами темперамента (рис. 2).

В свою очередь заболевания гастритом чаще всего диагностировались у курсантов с типом темперамента «флегматик» (44,1 % (95 % ДИ = 17,0 %–71,3 %)), $\chi^2 = 7,43$; $p = 0,014$). Частота заболеваний гастритом среди курсантов с другими типами темперамента статистически значимых различий не имела.

Выходы. В результате эпидемиологической оценки заболеваемости курсантов СРВ выявлены факторы риска, влияющие на формирование заболеваемости в период их обучения в российских ВОО:

1. Недостаточная климатическая адаптация, предшествующая убытию в Россию, у курсантов, проходящих предварительную подготовку перед направлением в российские военные образовательные организации в тропических регионах СРВ, в связи с чем данные курсанты формируют группу выраженного риска развития ОРИ ВДП в первые 3 месяца пребывания в России.

2. Значительные изменения в условиях организации питания приводят к формированию «пищевого стресса», требующего серьёзной адаптации курсантов, сопровождающегося разнонаправленной динамикой массы тела в разные периоды такой адаптации и формирующего преморбидный фон для формирования заболеваемости болезнями XI класса, в особенности – гастритом.

3. Заболеваемость приоритетными для исследованных групп курсантов СРВ нозологиями неравномерно распределяется среди лиц с различными типами темпе-

рамента (например, достоверно более высокая среднемноголетняя частота заболеваемости ОРИ ВДП у курсантов с типом темперамента «холерик», или частота заболевания гастритом у курсантов с типом темперамента «флегматик») и в разные периоды обучения в российских ВОО.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, заболеваемость военнослужащих СРВ, обучающихся в военных образовательных организациях в Санкт-Петербурге, характеризуется особенностями её распределения и выраженной военно-эпидемиологической значимостью отдельных инфекционных и неинфекционных нозологий для курсантов в разные периоды обучения и в зависимости от индивидуальных психологических особенностей (типа темперамента и уровня личностной ситуационной тревожности).

Включение в перечень медицинских специалистов, осуществляющих медицинское обеспечение военнослужащих Социалистической Республики Вьетнам, медицинского психолога (консультирование перед убытием в Россию), врача-гастроэнтеролога и врача-стоматолога (осмотр при ежегодной диспансеризации на 3 курсе), а также систематического профилактического консультирования врачом-терапевтом (по вопросам личной противоэпидемической защиты в группах наибольшего риска по восприимчивости к инфекционной патологии) повысит эффективность системы медицинского обеспечения данной категории военнослужащих.

ЛИТЕРАТУРА



1. Дмитриева О.В., Казаев Д.А. Анализ состояния здоровья военнослужащих по контракту. *Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения*. 2015; 10(1): 191-193.
2. Евдокимов В.И., Григорьев С.Г., Сиващенко П.П. Обобщённые показатели заболеваемости личного состава Вооружённых сил России (2003-2016 гг.). *Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях*. 2017; 3: 47-64. DOI:10.25016/2541-7487-2017-0-3-47-64
3. Евдокимов В.И., Сиващенко П.П. Основные показатели состояния здоровья военнослужащих, проходящих службу по контракту в Военно-морском Флоте России в 2003–2016 гг. *Морская медицина*. 2018; 4(2): 15-26. DOI: 10.22328/2413-5747-2018-4-2-15-26
4. Трунов Я.Н., Болехан В.Н. Эпидемиологическая оценка заболеваемости военнослужащих по призыву в условиях экстремальных физических нагрузок. *Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях*. 2017; 4: 41-50. DOI: 10.25016/2541-7487-2017-0-4-41-50
5. Мясникова Д.В. Адаптация военнослужащих к срочной службе в армии. *Science Time*. 2021; 12(96): 44-47.
6. Зобов А.Е., Панов А.А., Кузин А.А., Кучеров А.А., Никишов С.Н., Колосовская Е.Н. и др. Особенности формирования заболеваемости военнослужащих острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей. *Журнал инфектологии*. 2020; 12(4): 87-92. DOI: 10.22625/2072-6732-2020-12-4-87-92
7. Франк Д.Л. Организация медицинского обслуживания иностранных военнослужащих. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2012; 4: 50-53.
8. Кириллов В.В., Лутченко В.И. Особенности адаптации иностранных военнослужащих в военно-морском институте и ее особенности в условиях совместного обучения с российскими военнослужащими. *Вестник военного образования*. 2019; 3(18): 50-53.

9. Бучнева О.А., Воскрекасенко О.А. Адаптация иностранных курсантов к образовательному процессу военного вуза. *Высшее образование в России*. 2013; 7: 136-140.
10. Коган Б.М., Дроздов А.З., Дмитриева Т.Б. Механизмы развития соматических и психопатологических стрессовых расстройств (половые и гендерные аспекты). *Системная психология и социология*. 2010; 1(1): 106-120.
11. Ширко Д.И., Дорошевич В.И., Мощик К.В., Игнатьев В.В. Острые респираторные инфекции у курсантов. *Военная медицина*. 2012; 2: 103-106.
12. Николаева С.В., Каннер Е.В., Каннер И.Д., Лапкин Н.М., Горелов А.В. Респираторные инфекции сочетанной этиологии – особенности клинической картины, подходы к терапии. *RMЖ*. 2021; 10: 21-26.
13. Nguyễn Đ.T. và cộng sự. Một số nhận xét bước đầu về cơ cấu bệnh tại bệnh xá Học viện Hậu cần. *Tạp chí Y học Quân sự*. 2005; 2: 58-60. (на вьетнамском)
14. Емельянов В.Н., Кузин А.А., Зобов А.Е., Закурдаев В.В., Панов А.А., Пищугин Д.Ю. и др. Эпидемиологическая оценка заболеваемости болезнями органов дыхания в образовательных организациях при помощи специализированного программного обеспечения. *Кремлёвская медицина. Клинический вестник*. 2023; 2: 32-36.

REFERENCES



1. Dmitrieva O.V., Kazaev D.A. Analysis of the health status of contract servicemen. *Zdorov'e – osnova chelovecheskogo potentsiala: problemy i puti ikh resheniya*. 2015; 10(1): 191-193. (in Russian).
2. Evdokimov V.I., Grigoriev S.G., Sivashchenko P.P. Generalized incidence rates in Russia's military personnel (2003–2016). *Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations*. 2017; 3: 47-64. (in Russian). DOI:10.25016/2541-7487-2017-0-3-47-64
3. Evdokimov V.I., Sivashchenko P.P. Main health indicators in military who served on a contract basis in the russian navy in 2003-2016. *Marine Medicine*. 2018; 4(2): 15-26. (in Russian). DOI: 10.22328/2413-5747-2018-4-2-15-26
4. Trunov Ya.N., Bolekhan V.N. Epidemiological assessment of military conscripts morbidity under extreme physical activity. *Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations*. 2017; 4: 41-50. (in Russian). DOI:10.25016/2541-7487-2017-0-4-41-50
5. Myasnikova D.V. Adaptation of military personnel to military service in the army. *Science Time*. 2021; 12(96): 44-47. (in Russian).
6. Zobov A.E., Panov A.A., Kuzin A.A., Kucherov A.A., Nikishov S.N., Kolosovskaya E.N. et al.. Features of formation of the military personnel's morbidity of acute respiratory infections of the upper respiratory tract. *Journal Infectology*. 2020; 12(4): 87-92. (in Russian). DOI: 10.22625/2072-6732-2020-12-4-87-92
7. Frank D.L. The organization of medical care of foreign servicemen. *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine*. 2012; 4: 50-53. (in Russian).
8. Kirillov V.V., Lutchenko V.I. Adaptation of foreign military personnel in the naval institute and its special aspects in terms of joint training with russian military personnel. *Vestnik voennogo obrazovaniya*. 2019; 3(18): 50-53. (in Russian).
9. Buchneva O.A., Voskreksenko O.A. Adaptation of foreign cadets to the educational process of a military university. *Vyshee obrazovanie v Rossii*. 2013; 7: 136-140. (in Russian).
10. Kogan B.M., Drozdov A.Z., Dmitrieva T.B. The mechanisms of development of somatic and psychopathological stress disorders (sexual and gender aspects). *System Psychology and Sociology*. 2010; 1(1): 106-120. (in Russian).
11. Shirko D.I., Doroshevich V.I., Moshchik K.V., Ignat'ev V.V. Acute respiratory infections of cadets. *Voennaya meditsina*. 2012; 2: 103-106. (in Russian).
12. Nikolaeva S.V., Kanner E.V., Kanner I.D., Lapkin N.M., Gorelov A.V. Respiratory co-infections: clinical presentations, treatment approaches. *RMЖ*. 2021; 10: 21-26. (in Russian).
13. Nguyen DT et. al. Some initial comments on the disease structure at the Logistics Academy infirmary. *Tap chi Y hoc Quan su*. 2005; (2): 58-60. (in Vietnamese)

14. Emelyanov V.N., Kuzin A.A., Zobov A.E., Zakurdaev V.V., Panov A.A., Pishchugin D.Yu., et al. Epidemiological Assessment of Respiratory Diseases in Educational Organizations Using Specialized Software. *Kremlin Medicine. Clinical Bulletin.* 2023; 2: 32-36. (in Russian).

ОНКОРЕМИС ЭКОЛАБ

Витамины группы В (Пантотеновая кислота (витамин B5), Витамин B6, Фолиевая кислота, Витамин B12) оптимизируют обмен веществ в костной и мышечной тканях и помогают справляться с недостатком тромбоцитов в крови



Оптимизация обмена веществ в костной и мышечной тканях



Устраняет повышенную раздражительность



Профилактика токсичности во время облучения



покупайте
на маркетплейсах
АО "ЭКОЛАБ"

142530, Московская обл., г. Электрогорск, ул. Буденного, д. 1
ИНН 5035025076 ОГРН 1035007106958

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ



Рецепт крепкого здоровья!

ЭКСПРЕСС-ТЕСТ НА ГРИПП

- Экспресс-анализ в домашних условиях
- В комплекте все необходимые материалы
- Быстрый результат через 10 минут
- Раздельное выявление гриппа А и В
- Для детей и взрослых



Положительный результат

Грипп типа А

C —
A —
B —

Грипп типа В

C —
A —
B —

Отрицательный результат

C —
A —
B —

Покупайте
на маркетплейсах