

МЕДИКО-ВОЗРАСТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОСТРАДАВШИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ С МОТОЦИКЛЕТНОЙ ТЕХНИКОЙ

М.Г. Крохалева¹, А.С. Катаев^{2,3}¹ Центр медицины катастроф ГБУЗ Тверской области «Тверская станция скорой медицинской помощи». Тверь, Россия² ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова». Москва, Россия³ Медицинский институт непрерывного образования ФГБОУ ВО «Российский биотехнологический университет (РОСБИОТЕХ)». Москва, Россия

АННОТАЦИЯ

Введение. В статье исследуются вопросы медико-возрастной характеристики пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий с мотоциклетной техникой на территории Тверской области.**Цель.** На практических примерах составить медико-возрастную характеристику пострадавших в мото-ДТП на территории Тверской области.**Материалы и методы.** В основу исследования легли 220 случаев оказания медицинской помощи пострадавшим в результате мотоциклетной травмы в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Тверской области за период с 2021 по 2023 годы.**Результаты.** Отмечены основные нозологические формы мотоциклетной травмы среди широкого возрастного спектра населения. Авторами представлен анализ тяжести телесных повреждений у пострадавших различных возрастных групп в результате мото-ДТП, в том числе с учетом использования защитной экипировки, определена структура медицинских эвакуаций и уровней медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим, рассмотрена проблематика отказов от госпитализации и летальных исходов.**Выводы.** Проведенное исследование убедительно показывает, что в Тверской области мотоциклетная травма является значимой для широкого возрастного спектра населения, занимает существенную долю в деятельности медицинских организаций и имеет тенденцию к росту обращений за медицинской помощью.**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** мототранспортное средство, пострадавший в мото-ДТП, медицинская эвакуация, уровни оказания медицинской помощи, скорая медицинская помощь, детское население, медико-возрастная группа**КОРРЕСПОНДЕНЦИЯ:** Катаев Александр Станиславович, e-mail: kataev03@mail.ru**ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ:** Крохалева М.Г., Катаев А.С. Медико-возрастная характеристика пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий с мотоциклетной техникой // Вестник Медицинского института непрерывного образования. — 2025. — Т. 5. — № 3. — С. 122-127. — DOI 10.36107/2782-1714_2025-5-3-122-127.**ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ:** Авторы заявляют об отсутствии финансирования при проведении исследования.**КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ:** Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.**ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОСТУПНОСТИ ДАННЫХ:** Данные текущего исследования можно получить по обоснованному запросу у корреспондирующего автора.

MEDICAL AND AGE CHARACTERISTICS OF VICTIMS OF MOTORCYCLE ACCIDENTS

M.G. Krokhalova¹, A.S. Kataev^{2,3}¹ Disaster Medicine Center, Tver Emergency Medical Service Station, Tver, Russia² National Medical and Surgical Center named after N.I. Pirogov, Moscow, Russia³ Medical Institute of Continuing Education, Russian Biotechnological University (ROSBIOTECH), Moscow, Russia

ABSTRACT

Background. The article examines the medical and age characteristics of victims of motorcycle accidents in the Tver Region.**Purpose.** Using practical examples, to compile a medical and age-related characteristic of victims of motorcycle accidents in the Tver Region.**Materials and methods.** The study is based on 220 cases of providing medical care to victims of motorcycle injuries in State Budgetary healthcare Institutions of the Tver Region during the period from 2021 to 2023.**Results.** The main nosological forms of motorcycle injuries among a wide age range of the population are noted. The authors present an analysis of the severity of injuries among victims of various age groups as a result of motorcycle accidents, including the use of protective equipment, determine the structure of medical evacuations and levels of medical organizations providing medical care to victims, and consider the issues of hospitalizations and fatalities.**Conclusion.** The conducted research convincingly shows that in the Tver Region, motorcycle injuries affect a broad age spectrum of the population, occupy a significant share in the activities of medical organizations and have a tendency to increase the number of requests for medical care.**KEYWORDS:** motorcycle vehicle, motorcycle accident victim, medical evacuation, levels of medical care, emergency medical care, children, medical age group**CORRESPONDENCE:** Alexander S. Kataev, e-mail: kataev03@mail.ru**FOR CITATIONS:** Krokhalova M.G., Kataev A.S. Medical and Age Characteristics of Victims of Motorcycle Accidents // Bulletin of the Medical Institute of Continuing Education. — 2025. — Vol. 5, No. 3. — P. 122-127. — DOI 10.36107/2782-1714_2025-5-3-122-127**FUNDING SOURCE:** The authors declare no funding for the study.**DECLARATION OF COMPETING INTEREST:** The authors declare no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.**DATA AVAILABILITY STATEMENT:** Data from the current study are available on reasonable request from the corresponding author.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Во всем мире в целом и в Российской Федерации, в частности, одной из основных причин гибели и инвалидизации людей является травматизм. Большое число событий риска, влекущих травматизацию человека, возникает при эксплуатации транспорта, и особенно — мотоциклетного, при использовании которого вероятность получения повреждений достаточно велика.

Учитывая высокую социальную значимость последствий дорожно-транспортных происшествий и приоритет здравоохранения в снижении нежелательных исходов таких происшествий, мы провели анализ травматизма, связанного с эксплуатацией мотоциклетных транспортных средств в Тверской области, а именно — исследовали различные медико-возрастные группы пострадавших.

Медицинские последствия дорожно-транспортных происшествий (далее — ДТП) с мотоциклетной техникой объективно значимы как непосредственно для участников инцидента, так и для медико-социальной составляющей, проявляющейся в объемах оказания медицинской помощи, страховых выплатах, реабилитационных мероприятиях и социально-гуманитарной поддержке пострадавших.

Цель исследования. На практических примерах составить медико-возрастную характеристику пострадавшего в мото-ДТП на территории Тверской области взрослого и детского населения. Выявить соответствующие закономерности характера и тяжести мотоциклетной травмы с использованием защитной амуниции, рассмотреть характер медицинских эвакуаций, уровень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь данной категории пациентов и летальность среди пострадавших при использовании мототранспортных средств.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В основу исследования легли 220 случаев оказания медицинской помощи пострадавшим в результате мотоциклетной травмы в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Тверской области за период с 2021 по 2023 годы. Проанализированы данные цифровых баз регионального медицинского информационно-аналитического центра, медицинская документация организаций, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим в мото-ДТП, с помощью статистических методов произведен расчет средних величин, применена методика графического представления результатов.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Под мотоциклетной травмой принято понимать совокупность повреждений на теле субъектов, эксплуатирующих мототранспорт, или на теле иных лиц, получивших травмы в результате столкновения мотоциклетного транспорта непосредственно с ними, или с транспортными объектами, в которых находились пострадавшие люди. К объектам мотоциклетного транспорта принято относить: мотоциклы, мотороллеры, мопеды и конструктивно схожие с ними объекты (скутеры, квадроциклы).

Для удобства описания, объективности и структурирования исследования весь массив пациентов был условно разделен на медико-возрастные группы:

Детское население:

I группа — мужчины и женщины в возрасте от 8 до 10 лет;
II группа — мужчины и женщины в возрасте от 10 до 12 лет;
III группа — мужчины и женщины в возрасте от 12 до 14 лет;
IV группа — мужчины и женщины в возрасте от 14 до 16 лет;
V группа — мужчины и женщины в возрасте от 16 до 18 лет;

Взрослое население:

I группа — мужчины и женщины в возрасте от 18 до 25 лет;
II группа — мужчины и женщины в возрасте от 25 до 30 лет;
III группа — мужчины и женщины в возрасте от 30 до 35 лет;
IV группа — мужчины и женщины в возрасте от 35 до 40 лет;
V группа — мужчины и женщины в возрасте от 40 до 45 лет;
VI группа — мужчины и женщины в возрасте от 45 до 50 лет;
VII группа — мужчины и женщины в возрасте от 50 до 55 лет;
VIII группа — мужчины и женщины в возрасте от 55 до 60 лет;
IX группа — мужчины и женщины в возрасте свыше 60 лет.

Исследуемые группы состояли из пострадавших как женского, так и мужского пола в возрастной категории от 8 до 74 лет.

Приведем статистическую информацию по пострадавшим, поступившим в медицинские организации государственной системы здравоохранения Тверской области в период с 2021 по 2023 год.

В 2021 году в мото-ДТП пострадало 59 человек, из них 12 детей. В медицинские организации Тверской области произведена медицинская эвакуация 42 человек, из них несовершеннолетних — 12.

На месте ДТП до прибытия бригад СМП погибли 3 человека, несовершеннолетних нет.

В догоспитальном периоде от медицинской эвакуации в стационар отказались 14 пострадавших, из них несовершеннолетних — 1. В приемных отделениях медицинских организаций отказались от госпитализации 18 человек, из них несовершеннолетних — 2. Таким образом, на стационарное лечение поступили 24 человека, из них 9 детей.

По гендерному признаку пострадавшие распределялись:

мужчины — 54, из них несовершеннолетних 11, водители — 49, из них несовершеннолетних 9, пассажиры — 5, из них несовершеннолетних 2;

женщины — 5, из них несовершеннолетних 1, водители — 4, из них несовершеннолетних 1, пассажиров — 1, несовершеннолетних нет.

Максимальный возраст пострадавшего составил 67 лет, минимальный — 11 лет, лица мужского пола, водители мототранспортных средств.

В 2022 году в мото-ДТП пострадало 58 человек, из них 11 детей. В медицинские организации Тверской области произведена медицинская эвакуация 42 человек, из них несовершеннолетних — 11. На месте ДТП до прибытия бригад СМП погибли 3 человека, несовершеннолетних нет.

В догоспитальном периоде от медицинской эвакуации в стационар отказались 13 пострадавших, из них несовершеннолетних — 1. В приемных отделениях медицинских организаций отказались от госпитализации 21 человека, из них несовершеннолетних — 3.

Таким образом, на стационарное лечение поступили 24 человека, из них 7 детей.

По гендерному признаку пострадавшие распределялись: мужчины — 50, из них несовершеннолетних 11, водители —

тели — 45, из них несовершеннолетних — 10, пассажиры — 5, из них несовершеннолетних — 1; женщины — 8, несовершеннолетних нет, водители — 5, из них несовершеннолетних нет, пассажиров — 3, несовершеннолетних нет.

Максимальный возраст пострадавшего составил 64 года, минимальный 8 лет, лица мужского пола, водители мототранспортных средств.

В 2023 году в мото-ДТП пострадало 103 человека, из них 25 детей.

В медицинские организации Тверской области произведена медицинская эвакуация 82 человек, из них несовершеннолетних — 25. На месте ДТП до прибытия бригады СМП погибли 7 человек, несовершеннолетних нет.

В догоспитальном периоде от медицинской эвакуации в стационар отказались 14 пострадавших, несовершеннолетних нет. В приемных отделениях медицинских организаций отказались от госпитализации 36 человек, из них несовершеннолетних — 10.

Таким образом, на стационарное лечение поступили 46 человек, из них 15 детей.

По гендерному признаку пострадавшие распределялись: мужчины — 86, из них несовершеннолетних — 20, водители — 82, из них несовершеннолетних — 16, пассажиры — 4, из них несовершеннолетних — 4; женщины — 17, несовершеннолетних — 5, водители — 7, из них несовершеннолетних — 3, пассажиров — 10, несовершеннолетних — 2.

Максимальный возраст пострадавшего составил 75 лет, женщина, минимальный — 11 лет, мужчина, все — водители мототранспортных средств.

Максимальный возраст пострадавшего пассажира 78 лет, женщина.



В ходе исследования телесные повреждения у пострадавших были представлены как незначительными травмами в виде ушибов и ссадин мягких тканей, так и сочетанной, а в ряде случаев и комбинированной патологией.

По признаку наиболее часто встречающейся патологии мы сгруппировали пострадавших по трем основным группам: пострадавшие с изолированными повреждениями исключительно одной из конечностей (I группа); пострадавшие с множественной травмой нескольких конечностей (II группа); пострадавшие с сочетанной и комбинированной травмой головы, тела и конечностей (III группа).

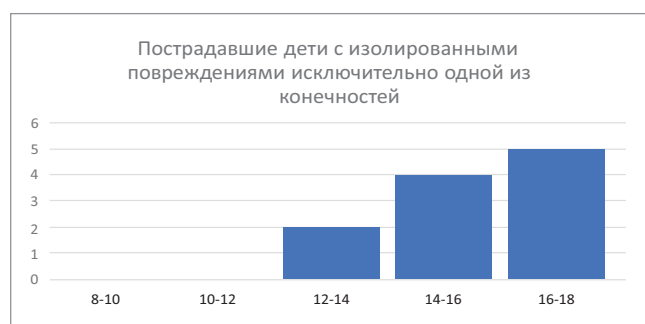
Рассмотрим пострадавших с изолированными повреждениями исключительно одной из конечностей.

Всего в группе 52 пострадавших, из них 11 несовершеннолетних. По гендерному признаку пострадавшие распределялись следующим образом: мужчин — 46, женщин — 6. Из пострадавших мужчин: водители — 41, из них несовершеннолетних — 1, пассажиров — 4 из которых несовершеннолетних — 2.

Из пострадавших женщин: водители 6, из них несовершеннолетних 3; пассажиров 3, из них несовершеннолетних — 2.

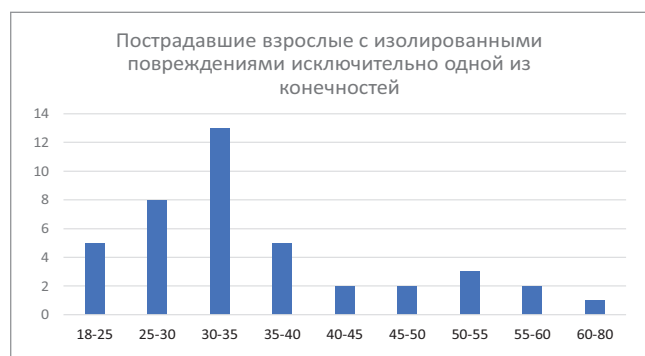
Распределение пострадавших детей по медико-возрастным группам:

Медико-возрастная группа	I	II	III	IV	V	Всего
Число пострадавших	0	0	2	4	5	11



Распределение пострадавших взрослых по медико-возрастным группам:

Медико-возрастная группа	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	Всего
Число пострадавших	5	8	13	5	2	2	3	2	1	14



Всем пострадавшим медицинская помощь была оказана на месте происшествия бригадами скорой медицинской помощи. Доставлены в медицинские организации Тверской области 31 человек, из них женщин — 5. Госпитализировано 12 человек, из них

женщин 1. Получили помощь на месте 21 человек, из них женщин — 4.

В данной группе минимальное количество койко-дней, проведенных в стационаре, составляет — 5, максимальное — 26, среднее количество койко-дней — 13. Летальных исходов в данной группе не было.

Рассмотрим пострадавших с множественной травмой нескольких конечностей без вовлечения иных областей тела и головы. Всего в данной группе 40 пострадавших, из них несовершеннолетних 8.

По гендерному признаку пострадавшие распределялись следующим образом: мужчин — 36, из них несовершеннолетних — 7; женщин — 4, из них несовершеннолетних — 1.

Из пострадавших мужчин: водители — 36, из них несовершеннолетних — 7, пассажиров нет.

Из пострадавших женщин: водители — 3, из них несовершеннолетних нет; пассажиров — 1, из них несовершеннолетних — 1.

Распределение пострадавших детей по медико-возрастным группам:

Медико-возрастная группа	I	II	III	IV	V	Всего
Число пострадавших	0	1	0	5	2	8



Распределение пострадавших взрослых по медико-возрастным группам:

Медико-возрастная группа	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	Всего
Число пострадавших	4	9	12	3	0	0	1	1	1	32



Всем пострадавшим медицинская помощь была оказана на месте происшествия бригадами скорой медицинской помощи. От предложенной медицинской эвакуации в стационар отказались 5 человек. Была осуществлена медицинская эвакуация 35 пострадавших из II группы бригадами скорой медицинской по-

мощи в медицинские организации Тверской области. Госпитализировано 13 человек, из них женщин — 1. В госпитальном периоде отказались от предложенной госпитализации 22 человека, из них женщин — 2, несовершеннолетних нет.

Минимальное количество койко-дней, проведенных в стационаре, составляет 1, максимальное 30, среднее количество 13. Летальных исходов в данной группе не было.

Рассмотрим пострадавших III группы, с сочетанной и комбинированной травмой головы, тела и конечностей. Всего в данной группе 62 пострадавших, из них 15 несовершеннолетних.

По гендерному признаку пострадавшие распределялись следующим образом: мужчин — 56, из них несовершеннолетних — 14; женщин — 6, из них несовершеннолетних — 1.

Из пострадавших мужчин: водители 48, из них несовершеннолетних — 9, пассажиров — 8, из несовершеннолетних — 5. Из пострадавших женщин: водители 2, из них несовершеннолетних — 1; пассажиров — 4, несовершеннолетних нет.

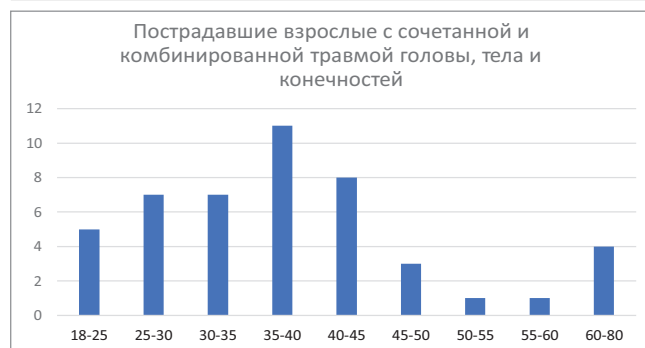
Распределение пострадавших детей по медико-возрастным группам:

Медико-возрастная группа	I	II	III	IV	V	Всего
Число пострадавших	1	2	0	10	2	15



Распределение пострадавших взрослых по медико-возрастным группам:

Медико-возрастная группа	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	Всего
Число пострадавших	5	7	7	11	8	3	1	1	4	47



Всем пострадавшим медицинская помощь была оказана на месте происшествия бригадами скорой медицинской помощи. 8 человек отказались от медицинской эвакуации в стационар. Доставлены бригадами скорой медицинской помощи в медицинские организации

Тверской области 54 пострадавших из III группы. Госпитализировано 37 человек, из них женщин — 2. Отказались от предложенной госпитализации 14 человек, из них 2 женщины. Минимальное количество койко-дней, проведенных в стационаре, составляет 1, максимальное — 33, среднее количество — 7. В госпитальном периоде в III группе было 3 летальных исхода у водителей — мужчин 52, 30 и 29 лет. Данный исход обусловлен тяжестью полученных повреждений.

При анализе информации особое внимание уделялось факту использования пострадавшими защитной амуниции, а именно — мотоциклетного шлема.

По данным медицинской документации шлемом пользовались 178 человек, обратившихся за медицинской помощью, что составляет 80,9% от всего общего числа пострадавших. Среди пострадавших, не использующих мотошлем, травму головы, получили 26 человек, что составляет 61% от данной категории пациентов, из них 77% являются несовершеннолетними.

Распределение несовершеннолетних, не использующих защитный шлем и получивших травму головы по возрасту, полу и статусу участников дорожного движения:

Возраст (лет) Статус	8	12	13	14	15	16	17
Водитель	1		4		2	2	4
Пассажир		1	1	1	1	3	
Пол							
Мужчины	1	1	5		1	4	4
Женщины				1	2	1	
Всего	1	1	5	1	3	5	4

В ходе исследования рассматривался вопрос медицинской эвакуации пострадавших в соответствии с уровнями медицинских организаций в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи. Так, 40,5% пострадавших были доставлены в медицинские организации 3 уровня, 21,8% — в медицинские организации 2 уровня и 12,3% — в медицинские организации 1 уровня.

Из всех исследованных случаев обращения за медицинской помощью в результате мото-ДТП в госпитальном периоде отказались от предложенной госпитализации 19,5%.

ЛИТЕРАТУРА

1. Авербах Л. Г. Об оказании медицинской помощи лицам, пострадавшим в результате ДТП, и частногосударственном партнерстве / Л. Г. Авербах // Менеджер здравоохранения. — 2009. — № 7. — С. 32–37.
2. Артамошина М. П. О некоторых аспектах рисков поведения участников дорожного движения / М. П. Артамошина, А. Г. Роговина, Д. К. Белявская // Менеджер здравоохранения. — 2009. — № 3. — С. 34–37.
3. Горяинов М. И. Организационные, правовые и экономические аспекты оказания стационарной медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Горяинов М. И. — СПб., 2009. — 17 с.
4. Дорожно-транспортный травматизм. Алгоритмы и стандарты оказания скорой медицинской помощи пострадавшим вследствие ДТП (догоспитальный этап) / С. Ф. Багненко [и др.] // СПб.: Невский диалект, 2006. — 320 с.
5. Дорожно-транспортный травматизм как национальная программа // Менеджер здравоохранения. — 2009. — № 8. — С. 26–29.
6. Дорожно-транспортные происшествия в России (2006 г.). Обобщенные сведения. — М., 2007. — 21 с.
7. Принципы оказания скорой помощи пострадавшим в ДТП на этапах эвакуации в условиях мегаполиса / С. Ф. Багненко [и др.] // Вестник хирургии им. И. И. Грекова. — 2009. — Т. 168. — № 4. — С. 92–96.
8. Пути сокращения времени доставки в стационар пострадавших при ДТП в условиях мегаполиса / Ю. Б. Шапот [и др.] // Травматология и ортопедия в России. — 2007. — № 3, прил. — С. 77.
9. Стажадзе Л. Л. Особенности организации догоспитальной медицинской помощи в медицине катастроф / Л. Л. Стажадзе, Е. А. Спиридонова // Медицина катастроф. — 2008. — № 2. — С. 5–7.

До прибытия на место происшествия бригады скорой медицинской помощи погибли 5,9% пострадавших.

Уровень медицинской организации	Количество госпитализаций по уровню медицинской организации
3 уровень МО	89
2 уровень МО	48
1 уровень МО	27
Отказались от предложенной госпитализации (госпитальный период)	41
Смерть до прибытия бригад СМП	13



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование убедительно показывает, что в Тверской области мотоциклетная травма является актуально значимой для широкого возрастного спектра населения, занимает существенную долю в деятельности медицинских организаций и имеет тенденцию к росту обращений за медицинской помощью.

Средствами персональной защиты наиболее часто пренебрегают несовершеннолетние пострадавшие в возрастной категории от 13 до 16 лет.

Исходя из имеющихся данных, в указанный период среди детского населения наиболее подвержены мотоциклетному травматизму были дети в возрасте от 14 до 18 лет, в этом же возрастном промежутке отмечались и наиболее серьезные по степени тяжести травмы. Наименее травмоопасная группа среди детского населения отмечалась в возрасте от 8 до 10 лет.

Среди взрослого населения по мотоциклетному травматизму лидировала группа пострадавших в возрасте от 25 до 35 лет, в этой же возрастной категории отмечались и наиболее серьезные по степени тяжести травмы. Наименее подверженная мотоциклетной травме среди взрослого населения выделена группа пострадавших в возрасте от 55 до 60 лет.

10. Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 23.01.2017 №40 «Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Тверской области».
11. Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 22.01.2018 №23 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Тверской области с сочетанными травмами, сопровождающимися шоком».

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Катаев Александр Станиславович — к.м.н., доцент, начальник управления межрегионального взаимодействия и координации медицинского обеспечения Федерального центра медицины катастроф ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н. И. Пирогова»; доцент кафедры организации здравоохранения, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы с курсом судебно-медицинской экспертизы МИНО ФГБОУ ВО «РОСБИОТЕХ», SPIN-код: 2418-7177, AuthorID: 814757.

Крохалева Мария Геннадьевна — заведующая Центром медицины катастроф ГБУЗ Тверской области «Тверская станция скорой медицинской помощи», главный внештатный специалист по медицине катастроф Министерства здравоохранения Тверской области.

АВТОРСКИЙ ВКЛАД

Катаев А. С. — концепция и редактирование, написание текста

Крохалева М.Г. — сбор и обработка материала, написание текста

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПУБЛИКАЦИЮ: авторы получили письменное согласие пациентов на публикацию медицинских данных и фотографий.

СООТВЕТСТВИЕ ПРИНЦИПАМ ЭТИКИ: авторы заявляют, что все процедуры, описанные в данной статье, соответствуют этическим стандартам учреждений, проводивших исследование, и соответствуют Хельсинкской декларации в редакции 2024 г. Статья одобрена Локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО «РОСБИОТЕХ» (Москва, Волоколамское шоссе, дом 11) протокол №11/6-5 от 9.09.2025.

ПОСТУПИЛА: 25.06.2025

ПРИНЯТА ПОСЛЕ РЕЦЕНЗИРОВАНИЯ: 23.08.2025

ОПУБЛИКОВАНА: 22.09.2025

ПОЗДРАВЛЯЕМ НАШИХ ЮБИЛАРОВ

Уважаемые

Ярошенко Владимир Петрович — 65 лет

Д.м.н, профессор, профессор кафедры медицинской реабилитации и физических методов лечения с курсами остеопатии и паллиативной медицинской помощи МИНО

Ивашкин Александр Николаевич — 55 лет

Д.м.н, профессор, профессор кафедры хирургии повреждений с курсом военно-полевой хирургии МИНО

Осипов Игорь Сергеевич — 65 лет

Д.м.н, профессор, профессор кафедры хирургии повреждений с курсом военно-полевой хирургии МИНО

Фаллер Александр Петрович — 60 лет

Д.м.н, профессор кафедры хирургии повреждений с курсом военно-полевой хирургии МИНО

Пахомова Регина Александровна — 45 лет

Д.м.н, доцент, зав.кафедрой пластической хирургии МИНО



От лица руководства Российского биотехнологического университета (РОСБИОТЕХ), коллектива Медицинского института непрерывного образования и редакции журнала «Вестник МИНО» сердечно поздравляем с замечательным событием в вашей жизни — с юбилеем!

Юбилей — это особенный день, когда мы с гордостью оглядываемся на пройденный путь и строим планы на будущее. Это – время подведения итогов и новых начинаний. Мы высоко ценим ваш профессионализм, целеустремленность и преданность делу. Ваша работа – это важный вклад в развитие науки, медицины и отечественного здравоохранения!

Желаем вам крепкого здоровья, благополучия, неиссякаемой энергии и оптимизма! Пусть ваш труд приносит радость и удовлетворение, а рядом всегда будут родные и близкие люди. Пусть каждый день будет наполнен яркими событиями и новыми достижениями!

С уважением,

Главный редактор журнала, доктор медицинских наук, профессор В.В. Гладько