# Самарский государственный медицинский университет

Кафедра инфекционных болезней с курсом эпидемиологии

**"УТВЕРЖДАЮ"**

Заведующий кафедрой инфекционных болезней

 с курсом эпидемиологии

профессор = А.А. Суздальцев =

" " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2004 г.

ЛЕКЦИЯ

по эпидемиологии для студентов 4 курса педиатрического факультета доцента кафедры инфекционных болезней , кандидата медицинских наук Б.Г.Перевозчикова.

Тема **: Основы военной эпидемиологии.**

Обсуждена на заседании ПМК кафедры

 "\_\_\_ "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2004 г.

 Протокол N \_\_\_

 Самара - 2004 г.

 План чтения лекции.

 Введение.

1. Войны и эпидемии.

2.Военная эпидемиология, как раздел общей эпидемиологии и отрасль военной медицины. Разделы военной эпидемиологии.

 3. Противоэпидемическая защита войск. Структура, задачи и функции санитарно – эпидемиологических учреждений ВС РФ.

 Заключение.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Беляков В.Д.,Яфаев Р.Х. Эпидемиология.- М.,1989.

2. Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней / Под ред. В.И. Покровского. Т.1. – М.: Медицина, 1993.

3.Беляков В.Д. Военная эпидемиология. Л., 1976.

4.Постановление Правительства РФ № 554. от 24.07. 2000. « Об утверждении положения о государственной санитарно – эпидемиологической службе РФ и положения о государственном санитарно – эпидемиологическом нормировании».

5. Закон РФ от 1999 № 52 – ФЗ. « О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения

6. Беляков В.Д,, Жук Е.Г. Учебное пособие по военной гигиене и эпиде­миологии. - М., 1988.

7. Беляков В.Д. Избранные лекции по общей эпидемиологии инфекцион­ных и неинфекционных заболеваний, - М., "Медицина", 1995.

8. Борчук Н.М. Медицина экстремальных ситуаций. - Минск, 1998.

9. Организация работы медицинского пункта части и лечебного учреждения в условиях строгого противоэпидемического режима. Методические указания. – М: Воениздат, 1990.

10. Руководство по индикации и идентификации бактериальных (биологических) средств. - М.: Воениздат, 1989.

Учебно-материальное обеспечение

I. Полилюкс с набором светосхем.

- группы противоэпидемических мероприятий по признаку направлен­ности их действия на эпидемических процесс;

- основные направления деятельности учреждений государственной санитарно – эпидемиологической службы;

- виды Госсанэпиднадзора, являющиеся формой профилактики инфекционных болезней;

* состав государственной санитарно – эпидемиологической службы ВС РФ.

## Текст лекции

**Введение.**

Основной задачей военной медицины является сохранение и укрепление здоровья военнослужащих. Для ее выполнения проводится значительная работа работа, среди которой большой удельный вес занимают мероприятия по профилактике инфекционной заболеваемости. В настоящее время в ВС РФ инфекционная заболеваемость устойчиво держится на довольно высоком уровне около 450 %о , составляя порядка 35 % всей регистрируемой заболеваемости в Российской Армии. Продолжают регистрироваться вспышки дифтерии, кори, менингококковой инфекции, эпидемического паротита, дизентерии, вирусного гепатита и других инфекционных заболеваний.

### Исходя из изложенного на протяжении длительного исторического периода сформировалась научно – практическая отрасль знаний – военная эпидемиология, разрабатывающая теорию и практику противоэпидемической защиты в мирное и военное время.

### Военная эпидемиология, являясь разделом общей эпидемиологии и отраслью военной медицины, разрабатывает теорию и практику противоэпидемической защиты войск ( ПЭЗ ). На современном этапе развития нашего государства актуальность данной проблемы трудно переоценить:

### это и относительно хрупкая социальная и военная стабильность в как в отдельных регионах, так и в мире в целом;

###  довольно сложная санитарно – эпидемическая обстановка как среди населения так и среди военнослужащих;

### постоянно усиливающая эколого – биологическая нагрузка на внешнею среду;

### возможность широкомасштабного проведения актов биологического терроризма;

### и многие другие ситуации как среди гражданского населения, так и военных.

### Все изложенное означает, врач любой специальности должен знать основы военной эпидемиологии, так как не исключена возможность его участия в проведении противоэпидемической работы в различных условиях и организованных коллективах как мирной, так и немирной жизни.

### **Войны и эпидемии**

#### Обязательным спутником всех войн, начиная с древности и заканчивая современными условиями, являются инфекционные болезни. История знает примеры, что отдельные военные компании, выигрывали не полководцы, а эпидемии болезней, которые поражали армии воюющих стран.

#### Так во времена Александра Македонского завоевание Индии не произошло из – за многочисленных эпидемий инфекционных болезней в армии великого полководца. К этому же периоду относятся первые исторические сведения о актах биологического терроризма.

#### Так за 133 года войн, прошедших в ХVIII веке и до второй половины ХIХ века на полях сражений погибло 1,5 млн. человек, а от инфекционных болезней умерло 8 млн. человек. В ХIХ веке соотношение безвозвратных боевых потерь от различных видов оружия и инфекционных болезней составило 1: 2.

Первая и вторая мировые войны отличались большими потерями на поле боя, чем от инфекционных болезней. Это объясняется следующими причинами:

* существенно возросла поражающая мощь различных видов нового оружия;
* определенных видов достигла медицинская наука, в том числе и военная эпидемиология:

#### Появились и стали широко использоваться специфические прививки;

#### Улучшилось качество лечения за счет применения антибиотиков, химиопрепаратов и других лечебных средств;

#### Началось широмасштабное использование дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств.

#### Однако последующие события века ХХ выявили много совершенно новых аспектов инфекционной патологии в Вооруженных силах:

#### в частности при снижении летальности военнослужащих от тех или иных инфекционных болезней, довольно высоки показатели санитарных потерь, т.е. неэффективности использования личного состава ВС в боевых действиях;

#### в структуре инфекционных болезней произошли изменения ранговых мест заболеваний, так в первую мировую войну превалировал брюшной тиф, сыпной и возвратный тиф, дизентерия, холера и др. В гражданскую войну на первое место вышел сыпной тиф, а в период второй мировой войны первое место занимала дизентерия, сыпной и брюшной тиф, туляремия и ИППП.

#### характерной особенностью всех войн двадцатого столетия явилось выявление малоизученных или совсем не известных ранее заболеваний. Так в первую мировую войну это траншейная лихорадка, паратиф А и эпидемический энцефалит Экономо. Во вторую мировую войну лихорадка цуцугамуши, КУ – лихорадка, туляремия. Во время войны Франции в Индокитае 50 – годы двадцатого века был выявлен мелиодоз. В американо – корейской войне 52 – 53 годы прошлого века армия США встретилась с ГЛПС, причем с высокой летальностью. Во время войны во Въетнаме были открыты многочисленные арбовирусные инфекции, глубокие микозы и паразитозы. В период Афганской компании среди военнослужащих Советской Армии регистрировались многочисленные случаи вирусных гепатитов Е, тропической малярии, боррелиозов и паразитозов.

####  В настоящее время в мирное время структура инфекционной заболеваемости в Армии определяется ее структурой среди гражданского населения.

#### в современных условиях однако интенсивность инфекционной заболеваемости находится в прямой зависимости от возможного применения оружия массового поражения и актов биологического терроризма. Применительно к этому необходимо учитывать:

#### Действие ионизирующей радиации, которая снижает резистентность организма к многим инфекция, при ее действии даже условно патогенные микроорганизмы могут стать агрессорами и может возникнуть аутоиммуный процесс.

#### Массовые разрушения могут привести к активизации естественных механизмов передачи.

#### Миграции населения также могут способствовать распространению инфекционных болезней.

#### И наконец общее ухудшение экономического положения, также оказывает влияние на инфекционную заболеваемость.

#### Последние события с период вооруженного конфликта в Чечне показывают, что инфекционная заболеваемость таким нозологическими формами как вирусные гепатиты А, дизентерия, брюшной тиф, паразитарные заболевания кожи вызывают существенные санитарные потери среди военнослужащих. И к сожалению это происходит на фоне высокой заболеваемости местного населения кишечными и дыхательными инфекциями.

1. Военная эпидемиология, как раздел общей эпидемиологии и отрасль военной медицины. Разделы военной эпидемиологии.

Военная эпидемиология является разделом общей эпидемиологии и отраслью военной медицины. Она формируется на стыке эпидемиологии и военной медицины и представляет собой теорию и практику противоэпидемической защиты войск. Разработка и совершенствование теории противоэпидемической защиты войск и путей ее применения на практике составляет содержание военной эпидемиологии как науки составляющей новое знание.

Как научная дисциплина – военная эпидемиология включает в себя совокупность теоретических, методических и организационных принципов по обоснованию и проведению противоэпидемических мероприятий в войсках а также частную эпидемиологию инфекций, актуальных для войск.

Теоретической основой военной эпидемиологии является учение об эпидемическом процессе, его особенностях возникновения и развития среди личного состава войск в мирное и военное время. В соответствии с теоретической базой военной эпидемиологии обосновывается перечень и характер профилактических и противоэпидемических мероприятий, определяемых уровнем развития целого ряда медико – биологических наук.

Предметом изучения эпидемиологии, в том числе и военной является эпидемический процесс однако в специфических условиях воинской деятельности как в мирное, так и военное время.

Эти особенности могут нести как положительные моменты:

* однородность коллектива по половому признаку, преобладающей возрастной структуре;
* молодостью его основного состава;
* одинаковыми условиями работы, питания, жизни и быта военнослужащих;
* достаточное оснащение кадрами и другими материальными ресурсами.

Так и отрицательные:

* вынужденное пребывание войск в заведомо неблагополучных в эпидемическом плане регионах;
* трудность проведения противоэпидемических мероприятий в полевых условиях: степь, пустыня, горы, тундра, тайга и др.;
* наличие природных очагов таких инфекционных заболеваний как чума, туляремия, клещевой энцефалит, ГЛПС и др.;
* трудность проведения противоэпидемической работы во время боевых действий;
* применение в современных военных конфликтах оружия массового поражения и другие особенности.

На специфику военной эпидемиологии оказывают влияние целый ряд дополнительных организационных мероприятий, которые осуществляются в процессе жизнедеятельности войск, к ним относятся :

* противоэпидемическое обеспечение призывов перевозок и маршей;
* организация режимно – ограничительных мероприятий таких как усиленное медицинское наблюдение, обсервация, карантин;
* особенности организационно – штатной структуры медицинской службы как в мирное так и военное время.

Объектом военной эпидемиологии являются инфекционные болезни среди военнослужащих в воинских коллективах. Многие науки зани­маются изучением инфекционных болезней, но каждая в своем ас­пекте. Эпидемиологическими аспектами инфекционной заболеваемости в воинских коллективах являются изучение:

- причин и закономерностей возникновения и распространения инфекционных болезней в войсках;

* механизмов их распределения с позиций социальных и природно – экологических условий;
* течения инфекционного процесса в период войн и особенно в условиях применения оружия массового поражения;
* разработка методов и организационных форм профилактики распространения инфекционных болезней среди личного состава войск.

Современное развитие военной эпидемиология позволило выделить в составе данной научной дисциплины следующие разделы:

1. Учение об эпидемическом процессе применительно к воинским коллективам в мирное и военное время:

В этом разделе изучаются закономерности развития эпидемичес­кого процесса среди военнослужащих в различных условиях и регионах его проживания. Методически данное учение подразделяется на следующие составные элементы:

а) факторы эпидемического процесса (биологический, социаль­ный, природный);

б) механизм развития (источник инфекции, механизм передачи, восприимчивость организма);

в) проявления эпидемического процесса (интенсивность и расп­ределение инфекционной заболеваемости).

1. Средства и методы противоэпидемической защиты войск

###### Для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия военнослужащих

проводятся гигиенические и противоэпидемические мероприя­тия, которые осуществляются с помощью определенных средств и ис­пользуются по конкретным методикам. В целях оптимизации мероп­риятия по противоэпидемической защите войск они сгруппированы в со­ответствии с основными разделами учения об эпидемическом про­цесса:

а)мероприятия направленные на нейтрализацию источников инфекции;

б) мероприятия направленные на разрыв механизма передачи;

в) мероприятия направленные на снижение восприимчивости хозяина.

3. Эпидемиологическая диагностика:

Знание комплекса мероприятий по противоэпидемической защите войск является недостаточным для обеспечения санитарно-эпидеми­ологического благополучия. В зависимости от структуры инфекци­онной заболеваемости, особенностей развития эпидемического про­цесса в различных условиях жизни, быта и деятельности военнослужащих следует определить наиболее главные направления профилактической и противоэпиде­мической работы. Выбор целенаправленных мероприятий по противо­эпидемической защите в конкретных условиях осуществляется с помощью методов эпидемиологической диагностики. К основным методам относятся:

а) Ретроспективный эпидемиологический анализ. С учетом его результатов осущест­вляется перспективное планирование мероприятий по противоэпидемической защите войск и оценивается качество проводимой ранее работы по профи­лактике и борьбе с инфекционной заболеваемостью.

б) Оперативный эпидемиологический анализ. Данный метод эпидемиологической диаг­ностики является логическим продолжением ретроспективного эпи­демиологического анализа. Оперативный эпидемиологический анализ включает в себя динамическую оценку состояния и тенденцию раз­вития эпидемического процесса, и уточняет пути и направления профилак­тики.

в) Эпидемиологическое обследование очагов инфекционных забо­леваний. Позволяет установить причины и условия формирования эпидемического очага и выбрать основные мероприятия по его лик­видации

г) Санитарно-эпидемиологическая разведка и санитарно-эпиде­миологическое наблюдение. Основной задачей этого метода эпиде­миологической диагностики является своевременная оценка вероят­ности и возможных путей заноса инфекции в войска и другие контингенты из эпизоотических очагов и гражданского населения.

4.Организация мероприятий по противоэпидемической защите войск . Этот раздел включает обоснова­ние рационального распределения обязанностей между должностными лицами, установление прав и ответственности исполнителей, основ их взаимоотношений с целью обеспечения успешного сотрудничества в решении задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия войск. При этом рассматриваются вопросы:

а) организационно-штатной структуры санитарно-эпидемиоло­гических учреждений в Вооруженных Силах;

б) функциональной системы организации и управления противоэпидемическими мероприятиями в войсках;

в) особенности организации мероприятий по противоэпидемической защите войск в различных условиях.

5. Частная эпидемиология. Предполагает целенаправленное изучение эпидемиологических особенностей разнообразной актуаль­ной для военнослужащих инфекционной патологии.

1. Биологическое оружие, биологический терроризм и биологическая защита.. В этом разделе рассматриваются характеристики поражающего действия БО, оценка бактериологической обстановки и система мероп­риятий биологической защите и ликвидаций последствий его применения.

### Таким образом, в настоящее время военная эпидемиология представляет довольно стройную систему теоретических знаний и практических мероприятий проведение которых, позволяет в целом обеспечить санитарно – эпидемиологическое благополучие в войсках.

1. Противоэпидемическая защита войск. Структура, задачи и функции санитарно – эпидемиологических учреждений ВС РФ.

Противоэпидемическая защита войск ( ПЭЗ ) - это сложившаяся в Вооруженных Силах РФ система, включающая комплекс сил и средств с установленным порядком подчиненности для организации и проведения профилакти­ческих и противоэпидемических мероприятий в целях обеспечения санитарно - эпидемического благополучия войск.

ПЭЗ предусматривает решение следующих задач:

- предупреждение заноса инфекции в войска с пополнением, от местного гражданского населения , от военнопленных и из природных очагов инфекций;

- предупреждение возникновения инфекционных заболеваний от автономных источ­ников инфекции за счет наличия собственного резервуара в воинских коллективах;

- локализация и ликвидация эпидемических очагов в случае их появления;

- предупреждение выноса инфекционных заболеваний за пределы войск.

В современных условиях ПЭЗ является неотъемлемой частью медицинского обеспечения войск и в соответствии с этим общее руководство по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий возлагается на соответствующего начальника медицинской службы.

В состав медицинской службы, осуществляющей мероприятия по ПЭЗ входят:

- органы управления медицинской службы;

- санитарно – эпидемиологические учреждения;

- медицинская службв частей и соединений.

Мероприятия по ПЭЗ проводятся в тесном взаимодействии командованием, должностными лицами продовольственной службы, вещевой, квартирно – эксплутационной и других служб.

Обязанности всех вышеперечисленных лиц регламентированы такими руководящими документами как:

1. Устав внутренней службы ВС РФ, 1994 г.
2. Руководство по медицинскому обеспечению на мирное время, 2002 г.
3. Приказ МО № 369. О порядке осуществления государственного санитарно – эпидемиологического надзора в ВС РФ 2001 г.
4. Положением об органах управления медицинской службы, медицинских воинских частях и учреждений на………………….. .
5. Приказы и документы МО и его заместителей регламентирующие организацию питания, водоснабжения и банно – прачечного обслуживания, и размещения военнослужащих.

Для реализации цели и задач ПЭЗ необходима такая их организация, которая бы давала наилучшие результаты при наименьшей затрате сил и средств.

Организация ПЭЗ это рациональное распределение обязанностей, полномочий и ответственности исполнителей профилактических и противоэпидемических мероприятий в различных условиях службы, учебно – боевой подготовки и повседневной деятельности личного состава, а также мероприятий по локализации и ликвидации эпидемических очагов в войсках.

Организационной структурой для этих целей предусмотрены конкретные исполнители – врачи: эпидемиологи, гигиенисты, бактериологи, вирусологи, паразитологи, специалисты по особо опасным инфекциям, дезинфектологи, выполняющие мероприятия по обеспечению мероприятий по санитарно - эпидемическому благополучию войск. Характер их деятельности регламентирован уставами ВС РФ, приказами, наставлениями, соответствующими руководствами и инструкциями. Организационно эти специалисты сведены в санитарно - эпидемиологические учреждения ( СЭУ ) ВС РФ.

СЭУ – являются формированиями медицинской службы предназначенными для организации и квалифицированного проведения мероприятий в области государственного санитарно - эпидемиологического надзора в частях и соединениях ВС РФ.

В мирное время эти учреждения представлены, санитарно – эпидемиологическми лабораториями соединений, о которых мы остановимся позднее, санитарно – эпидемиологическими отрядами ( СЭО ) округа, армии и гарнизонов. Кроме того в комплект медицинских учреждений некоторых округов входят специализированные СЭУ представленные противочумными отрядами ( ПЧО ) и санитарно – контрольными пунктами ( СКП ).

В структуре большинства СЭУ имеются следующие отделы ( отделения ): эпидемиологическое, санитарно – гигиеническое, бактериологическое, дезинфекционное, отдел особо опасных инфекций.

Общими задачами для всех санитарно – эпиде5миологических учреждений являются:

- изучение санитарно – эпидемиологической обстановки в районе расположения войск, путем проведения санитарно – эпидемиологической разведки;

- участие в организации и проведении биологической разведки и осуществление специфической индикации биологических средств;

- участие в организации проведении экспертизы воды, продовольствия на оВ, РВ и БС;

- обеспечение эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний и проведение мероприятий по их локализации и ликвидации;

- санитарно – эпидемиологический надзор за выполнением норм и требований при размещении, питании, водоснабжении личного состава, банно – прачечного обслуживания, а также условий военного труда.

В зависимости от характера и объема возложенных на него задач каждое учреждение имеет соответствующий штат врачей – специалистов профилактического профиля, они оснащены лабораториями, оборудованием и другими материально - техническими средствами, а также автотранспортом.

Для каждого санитарно – эпидемиологического отряда решением командования устанавливается зона обслуживания.

 СЭО округа помимо работы в закрепленном за ним районе обеспечивает организационно – методическое руководство проведением мероприятий по ПЭЗ и государственному санитарно – эпидемиологическому надзору на территории всего округа.

ОПЧО осуществляют мероприятия, направленные на обеспечение санитарно – эпидемического благополучия личного состава зоны обслуживания по особо опасным и природно – очаговым инфекциям

СКП предназначены для санитарно – эпидемиологического контроля за личным составом, следующим по железным и грунтовым дорогам, авиа – и морским транспортом, с целью предотвращения заноса инфекции в войска и выноса их из армии.

Работа врачей - специалистов профилактического направления в санитарно – эпидемиологических учреждениях осуществляется по следующим направлениям:

1. Информационно – аналитическое или диагностическое. Данная функция заключается в осуществлении сбора и анализа информации о состоянии здоровья личного состава частей и соединений, изучении причин и условий возникновения и распространения болезней среди военнослужащих.
2. Организационное направление суть, которого заключается в подготовке предложений командованию для реализации требований руководящих документов по сохранению и укреплению здоровья военнослужащих с учетом результатов эпидемиологической диагностики, а также разработке планов санитарно – гигиенических и противоэпидемических мероприятий.
3. Методическая функция предусматривает оказание методической помощи командованию, должностным лицам служб тыла и личному составу при выполнении ими оздоровительных и противоэпидемических мероприятий.
4. Исполнительская функция – это непосредственное проведение лечебно – диагностических, изоляционных, дезинфекционных и других мероприятий по противоэпидемической защите войск.
5. Контрольная функция предусматривает осуществление контроля за выполнением установленных санитарным законодательством норм, правил, и требований, предявляемых к условиям военного труда и быта личного состава.

Выполнение мероприятий по поддержанию санитарно – эпидемиологического благополучия в ВС РФ на особый период обеспечивается совместными усилиями многих звеньев медицинской службы:

- в мотострелковой роте вопросы противоэпидемической работой занимается санитарный инструктор, обученным в специальных военно – медицинских центрах. В его обязанности входит:

1. Санитарно – эпидемиологическая разведка района расположения роты.

2. Выявление инфекционных больных и направление их в изолятор медицинского пункта полка.

3. Выявление неинфекционных больных и направление их в медицинский пункт батальона.

4. Контроль за приготовлением, транспортировкой и раздачей пищи.

5. Контроль за личной гигиеной солдат, профилактикой вшивости, за чистотой территории и полевых сооружений занимаемых ротой.

- в батальоне противоэпидемической работой занимается фельдшер. В его обязанности входят те же вопросы, что и у санитарного инструктора, но к ним ещё добавляются: выбор и вооруженная охрана водоисточника и снабжение личного состава средствами для обеззарадивания воды.

- в полку за противоэпидемическую работу отвечает начальник медицинской службы полка. Он поручает практическое её осуществление одному из врачей, который является внештатным эпидемиологом и по специальным вопросам подчиняется дивизионному эпидемиологу. Внештатный эпидемиолог:

1. Руководит противоэпидемической работой фельдшеров батальона.

2. Отвечает за работу изолятора медицинского пункта полка и оказание медицинской помощи инфекционным больным.

3. Организует и участвует в проведении санитарно – эпидемиологической разведки.

4. Осуществляет комплексные противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней.

5. Организует и проводит предохранительные прививки.

В войсковом звене за противоэпидемическую работу отвечает эпидемиолог дивизии, который одновременно является начальником санитарно – эпидемиологической лаборатории дивизии ( СЭЛ ).

 СЭЛ – единственное специализированное медицинское учреждение войскового звена, предназначенного для осуществления государственного санитарно – эпидемиологического надзора в частях дивизии. В штате имеется 4 врача профилактической направленности: эпидемиолог, гигиенист, бактериолог и токсиколог – радиолог, а также средний и младший медицинский персонал и обслуживающие технику лица.

На СЭЛ дивизии возлагается:

- санитарно – эпидемиологическая разведка и санитарно – эпидемиологическое наблюдение за сотоянием частей дивизии и районов их размещения;

- анализ инфекционной и общей заболеваемости личного состава и разработка мероприятий направленных на их снижение;

- саниатрный надзор за соблюдение норм и правил по военному труду, размещения питания, водоснабжения, банно – прачечного обслуживания;

- организация мероприятий по предупреждению и ликвидации инфекционных заболеваний;

- проведение профильных лабораторных исследований;

- оказание методической помощи медицинским службам частей;

- разработка учебно – методических материалов для медицинской службы соединения в области санитарно – эпидемиологического надзора.

На оснащении этого подразделения находится автолаборатория, дезинфекционно – душевой прицеп, автотранспорт, другое табельное медико – специальное имущество.

Лаборатория предназначена:

- для проведения медицинской разведки;

- проведения микробиологических и санитарно – гигиенических исследований, дозиметрических измерений, индикации биологических средств и боевых отравляющих веществ в полевых условиях.

Дезинфекционно – душевой прицеп предназначен для проведения санобработки. прицеп разворачивается на берегу водоема, развертываются палатки. ДДП греет воду и подаёт её в моечную на душевые приборы, заодно обрабатывает в своей дез. камере одежду личного состава.

В армейском районе в составе медицинской бригады имеется СЭО армии, которое возглавляет врач – эпидемиолог. Основными подразделениями СЭО армии являются санитарно – эпидемиологические отделения с лабораториями.

Во фронтовом районе военно – медицинскому управлению фронта и управлению госпитальных баз подчиняются санитарно – эпидемиологические отряды фронта, отдельные медицинские бригады армий и изоляционно – пропускные пункты, а также военно – полевой инфекционный госпиталь ( ВПИГ ) и военно – полевой инфекционный госпиталь особо опасных инфекций ( ВПИГ ООИ ).

**Заключение.**

В заключении необходимо подчеркнуть, что вся история человечества сопровождалась войнами, которые приводили к эпидемиям инфекционных заболеваний с высокой смертностью. Военная эпидемиология, являясь разделом общей эпидемиологии и отраслью военной медицины, разрабатывает теорию и практику противоэпидемической защиты войск. К сожалению в современных условиях остались и военные конфликты и эпидемии инфекционных болезней в вооруженных силах. Существующая система противоэпидемической защиты войск позволяет стабилизировать уровень инфекционной заболеваемости в войсках и нарабатывать новые приемы и способы по совершенствованию мероприятий профилактического и противоэпидемического характера.

Студенты всех специальностей в процессе своей профессиональной деятельности могут встретиться с общими проблемами из области военной эпидемиологии и должны достаточно уверенно ориентироваться в них.

Доцент кафедры инфекционных болезней

 Б.Г. Перевозчиков.