

По данным ВОЗ, в настоящее время в мире живут более 150 млн. лиц, страдающих алкогольной зависимостью, из них 95% людей употребляют алкоголь на протяжении жизни, а 78% не обращаются за медицинской помощью и не считают себя больными. Установлено, что употребление алкоголя среди населения повышает риск смертности на 30%. Более высокая процентная доля случаев смерти от причин, связанных с алкоголем, отмечается среди мужчин – 7,6% случаев смерти по сравнению с женщинами – 4%.

При анализе данных Минздрава России (расчет Росстата) за период с 2011 по 2013 г. выявлено, что заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами, составила 373,1 тыс. человек (260,4 на 100 тыс. населения), а распространенность наркомании среди населения РФ – 59,1 тыс. человек (31,8 на 100 тыс. населения).

Оценивая динамику заболеваний алкоголизмом и наркоманией, выявлена общая тенденция к снижению употребления алкогольных напитков на 4,9% и наркотических средств на 2,8%.

Аналогично общероссийским данным в Волгоградской области по данным ГУЗ ВОНБ динамика отравлений алкоголем за период 2011-2013 гг. также имеет тенденцию к снижению количества зарегистрированных случаев на 33%.

Динамика отравлений наркотическими средствами носит неустойчивый и волнообразный характер. Наименьшее количество зарегистрированных случаев наркомании в РФ выявлено в 2012 г. и составило 25,8% с тенденцией к увеличению в 2013 году на 5,6% по отношению к 2012 г. Возрастная группа, часто встречающаяся у пациентов с токсическим действием алкоголя, соответствовала возрасту больных более 18 лет.

Отравления наркотическими препаратами зарегистрированных случаев встречаются в 8,10% от общего количества (в Волгоградской области). При этом в 37,05% данный вид отравления встречается в возрастной группе детей и подростков до 17 лет.

Выводы

1) Проблема наркомании и алкоголизма является важной социальной проблемой современного общества, существенно влияющая на здоровье населения РФ.

2) Обращает на себя внимание тенденция к снижению числа лиц имеющих наркотическую зависимость.

Список литературы

1. Каурина А.В., Булычева О.С. Критерии прогнозирования развития абстинентного синдрома новорожденных у наркозависимых матерей // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – №1.
2. Михом В.А., Каурина А.В., Булычева О.С., Поплавская О.В. Статистическая характеристика проблемы суицидов в Волгоградской области // Успехи современного естествознания. – 2013. – №9.
3. Каурина А.В., Поройский С.В. Компаративный анализ структуры отравлений по Волгоградской области: материалы VI Международной студенческой электронной научной конференции «Студенческий научный форум».

ФОРМИРОВАНИЕ ГОТОВНОСТИ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСЛОВИЯХ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Кириченко О.А., Еремина М.В.

Волгоградский государственный
медицинский университет, Волгоград,
e-mail: okirichenko1995@gmail.com

В современных условиях нарастающего числа экстремальных ситуаций различного генеза все большее практическое значение приобретает оценка профессиональной готовности специалистов различного

профиля, в том числе и врачей к деятельности в экстремальных ситуациях. [1,2]

В этой связи проведено исследование формирования психологической готовности к риску на модели группы студентов медицинского университета лечебного профиля старших курсов методом психодиагностического тестирования с использованием авторской анкеты.

Целью исследования является оценка формирования готовности к деятельности в экстремальных ситуациях у студентов медицинского университета лечебного профиля.

Согласно полученным результатам, 46,67% считают себя готовыми к деятельности в экстремальных ситуациях и уверены в способности быстро принимать решения, 65,93% из них считают, что для успешной деятельности в условиях экстремальных ситуаций они не обладают достаточными знаниями и практическими навыками. 63,74% студентов-медиков готовы пойти на риск для собственного здоровья в процессе выполнения профессиональных обязанностей в экстремальных условиях. По данным исследования, большинство считает, что моральным качеством, необходимым для работы в экстремальных условиях является умение работать в команде. Среди тех, кто считает себя неготовыми к деятельности в экстремальных ситуациях 57,3% отмечают неуверенность в собственных силах как основное качество, которое может помешать выполнять профессиональный долг в экстремальных условиях и 27,85% стремятся избегать ситуаций, когда необходима их помощь.

Полученные данные демонстрируют необходимость оптимизации мероприятий профессиональной подготовки будущих врачей к деятельности в условиях чрезвычайных ситуаций.

Список литературы

1. Поройский С.В., Доника А.Д., Еремина М.В. Оценка готовности медицинского специалиста к профессиональной деятельности в экстремальных ситуациях // Медицина катастроф. – 2014. – № 2(86). – 0,2 п.л. – С. 53-54.
2. Поройский С.В., Доника А.Д., Еремина М.В. Профессиональная готовность врача к действиям в экстремальных ситуациях // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2014. – № 2(50) – 0,2 п.л. – С. 109-112.

СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ РАСПРОСТРАНЕНИЯ КУРИТЕЛЬНЫХ СМЕСЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Комарь П.А., Чухнин Е.А., Булычева О.С.

Волгоградский государственный медицинский
университет, Волгоград, e-mail: mariahill8@gmail.com

Согласно статистической информации Роспотребнадзора, в Российской Федерации вследствие широкого распространения новых видов психоактивных веществ наблюдается существенный рост числа случаев отравления ими. В 2013 году зарегистрировано 26,7 тыс. подобных фактов (18,4 на 100 тыс. населения), что на 46% больше аналогичного показателя за 2010 год, при этом ведущее место (47,3%) в структуре отравлений занимают «неуточненные» психоактивные вещества. В период с 2012-2014 гг. в России отмечается активный рост потребления курительных смесей. Распространение синтетических курительных смесей является одной из важнейших проблем, с которой активно борются правоохранительных органы. Если в 2012 году удельный вес подобных веществ в общей массе изъятых наркотических средств составил 3,6%, то уже в 2013 году данный показатель достиг 5,7%, а за январь-сентябрь 2014 года – 13,5%. Лавинообразному распространению так называемого

«Спайса», который состоит из трав и психоактивных веществ, способствует возможности быстрого синтеза их неподконтрольных аналогов. Психоактивные вещества, входящие в состав «Спайс» воздействуют на каннабиноидные рецепторы – CB1 и CB2, принадлежащих к эндоканнабиноидной сигнальной системе. В зависимости от состава смеси наблюдается различная симптоматика. Тяжесть отравления курительными смесями заключается в развитии острого психоза и нарушении витальных функций, вследствие чего наблюдается следующая клиническая картина: нарушения сердечной деятельности (резкое повышение, затем падение артериального давления, тахикардия, недостаточность кровообращения), острая дыхательная недостаточность; в некоторых случаях (4-5% больных) развивается острая почечная или печеночно-почечная недостаточность. Однако наиболее тяжелое проявление данного отравления — неуправляемая гипертермия (до 8% больных) и развитие отека мозга. При повышении температуры тела более 40-41°C у больного быстро развивается отек головного мозга, острая дыхательная и сердечно-сосудистая недостаточность, что приводит к летальному исходу в течение нескольких часов. При регулярном курении «спайса» возникают необратимые нарушения деятельности ЦНС. Могут наблюдаться стойкие нарушения внимания, ослабление памяти и снижение интеллекта, появляется склонность к депрессии и суициду. Долгосрочное употребление курительных смесей оказывает негативное воздействие на половую систему, влияет на эрекцию, замедляет подвижность сперматозоидов, вызывает нарушение менструального цикла. Вывод: Проблема формирования зависимости от синтетических психоактивных веществ в настоящее время приобрела значение государственной важности, что обусловлено стремительным ростом числа вовлеченных в употребление психоактивных веществ.

Список литературы

1. Степанян Н.Э., Аветисян Г.К., Булычева О.С. Современные аспекты токсикологии дезоморфина // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 1. – С. 58-59.
2. Каурина А.В., Булычева О.С. Критерии прогнозирования развития абстинентного синдрома новорожденных у наркозависимых матерей // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 1. – С. 55-56.

ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ

Коновалова В.М., Квасова М.О.,
Довмалова Т.С., Булычева О.С.

Волгоградский государственный медицинский
университет, Волгоград, e-mail: buli4eva.olia@yandex.ru

За рубежом скорая медицинская помощь или «Ambulance» представлена следующими моделями ее организации: Англо-американская (включая Японию) – за редкими исключениями бригады сугубо парамедицинские; их задачей является оказание неотложной помощи и транспортировка пациентов в приемное отделение стационара. Европейская (включая Израиль) – модель предполагает наличие, как парамедицинских, так и врачебных бригад. В Израиле в службе неотложной помощи действуют три типа машин – реанимобиль – «оранжевая машина» (водитель+врач+парамедик) и штатные машины скорой помощи – «белая машина» (водитель-фельдшер + парамедик-доброволец) и машины скорой помощи с персоналом из числа обученных добровольцев (водитель-парамедик). Имеется два принципиаль-

ных подхода к оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе «scoop and run», когда время транспортировки в стационар менее 15 мин и «stay and treat», когда время транспортировки более 15 мин. В городе Норвич (Англия) имеется служба парамедиков на велосипеде, такой велосипед оснащен мигалкой с сиреной, дефибриллятором, набором для реанимации, катетерами, тонометром, медикаментами. Цель создания подобного вида транспорта – снижение времени доезда с 8 до 3 минут. Служба скорой помощи Измира (Турция) включает: 1 центр управления, 92 станции скорой помощи, 108 машин скорой помощи. 2 машины для новорожденных, 2 машины экстренной помощи, 2 реанимобиля, 2 машины травматологии, 6 мотоциклетных бригад, 1 вертолет скорой помощи, 1 самолет скорой помощи. Ежедневно служба скорой помощи Измира осуществляет 450-500 выездов, из которых 51% транспортировка в больницу, 15% транспортировка между больницами, 19% случаи, связанные с травмами, 18% сердечно-сосудистые заболевания, 10% дорожные аварии, 91% прибытие на место менее чем за 10 минут (в жилые массивы).

Вывод: на организацию и функционирование представленных служб влияют социально-экономические аспекты разных стран, возможности подготовки специалистов, материально-техническое оснащение и многие другие важные факторы.

Список литературы

1. Квасова М.О., Довмалова Т.С., Булычева О.С. Полномочия парамедиков в Турции // Успехи современного естествознания. – 2014. – №6. – С. 90.
2. Таха М.Х., Булычева О.С., Садака Д.Ю. Роль человеческого фактора в техногенной и социальной безопасности // Успехи современного естествознания. – 2014. – № 6. – С. 94.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ АРТ-ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИМ СТРЕССОВЫМ РАССТРОЙСТВОМ

Конураева О.М., Булычева О.С.

Волгоградский государственный медицинский
университет, Волгоград, e-mail: Helga-kovalskih@list.ru

В течение последнего десятилетия наблюдается увеличение различных чрезвычайных ситуаций, что приводит к росту числа лиц с острой реакцией на стресс. Детям и взрослым приходится переносить тяжелые испытания, разрушение привычного уклада жизни, распад семейных связей. Проблема детей, переживших тот или иной травматический опыт, становится одной из центральных в детской психологии. У детей проявления посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) имеют некоторые особенности. Часто наблюдается дезорганизованное поведение, повторные игры в трагические события, регрессивное поведение (перестают контролировать свои выделительные функции, сосут пальцы), возникают двигательные стереотипии, нарушения аппетита. У детей младшего школьного возраста, наблюдается тревога и страх, головные боли, ночной энурез, кошмарные сновидения, расстройства концентрации внимания на уроках, агрессивность. Подростки жалуются на физическую слабость, у них появляются деструктивные тенденции в поведении, школьная неуспеваемость, расстройство сна и аппетита. Среди различных методов коррекции эмоционально-личностных расстройств у детей в настоящее время наряду с традиционными психотерапевтическими методиками (рациональная терапия, аутогенная тренировка, гипнотерапия, групповая, аналитическая, бихевиоральная, позитивная, клиент-центрированная терапия) приме-