

года на Сахалине был уничтожен поселок Нефтегорск. В Кызыле 27 декабря 2011 года - землетрясение в 9,5 баллов, сейсмическая активность сохранялась до конца февраля 2012 г, толчки ощущались на территории Бурятии, Иркутской области, а также в Хакасии и Красноярском крае. Сложность спасения людей в условиях землетрясения обусловлена внезапностью его возникновения, трудностями ввода сил и развертывания поисково-спасательных работ в зоне разрушений; наличием большого количества пострадавших, требующих экстренной помощи; ограниченным временем выживания людей в завалах; тяжелыми условиями труда спасателей. Первая медицинская помощь включает комплекс простейших медицинских мероприятий, выполняемых на месте происшествия, в порядке само- и взаимопомощи, а также участниками спасательных работ с целью устранения воздействия поражающих факторов, спасения жизни пострадавшим, снижения и предупреждения развития тяжелых осложнений. ПМП включает: извлечение пострадавших из-под завалов; борьба с асфиксией путем освобождения дыхательных путей от возможных инородных тел; остановка кровотечения, борьба с шоком.

Величина санитарных потерь при землетрясениях зависит от силы и площади стихийного бедствия, плотности населения в районе землетрясения, степени разрушения зданий, внезапности и ряда других факторов.

Список литературы

1. Доника А.Д. Чрезвычайные ситуации в проблемном поле текущего национального законодательства: медицинский аспект // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 3-3. С. 295-296.
2. Доника А.Д. Альтернативы принятия решений в медицинской практике: правовые нормы и этические дилеммы // Биоэтика. 2010. № 5. С. 26.
3. Нухрадинова З.Н., Доника А.Д. Психологические аспекты медицины катастроф (по материалам социологического исследования // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2012. № 1. С. 56-57.
4. Доника А.Д., С.В.Поройский С.В., Еремина М.В. Врач как субъект экстремальной ситуации: медицинские, психологические и социологические аспекты. Волгоград: Изд-во ВолГМУ, 2015. 140 с.
5. Ревина Е.А., Доника А.Д. Проблемы мотивации безопасного поведения молодежной популяции // Успехи современного естествознания. 2013. № 9. С. 100.

СТАТИСТИКА ДТП НА МОДЕЛИ ВОЛГОГРАДА

Федичкина И.В., Пономарева Е.Н.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия, addonika@yandex.ru

Актуальность. Для большинства развитых стран мира безопасность дорожного движения является одной из важнейших социально-медицинских задач. Аварийность на автомобильном транспорте наносит ущерб как материальный, так и моральный государству и отдельному гражданину. В результате ДТП, в ряде случаев, пострадавший получает тяжелейший стресс, ушибы и ранения, а так же потерю трудоспособности. Из всех ЧС ДТП занимают ведущее место по числу пораженных и погибших. Так ежегодно в РФ в результате ДТП погибают или получают ранения свыше 275 тыс. человек. Основными видами ДТП являются наезд на пешеходов, столкновение и опрокидывание транспортных средств. Механизм возникновения повреждений, их локализация и тяжесть зависят от вида ДТП, скорости движения транспортного средства, его конструктивных особенностей. Повреждения отдельных анатомо-функциональных областей отмечаются со следующей частотой: голова- 91,5%; шея-2,5%; грудная клетка-41,5%; живот-20,6%; таз-26,6%; верхние конечности-22,4%; нижние конечности-56,9%. Таким образом, большинство повреждений, полученных при ДТП, - сочетанные черепно-мозговые травмы. Из

всех ДТП 80% происшествий связаны с несоблюдением водителями требований безопасности дорожного движения. Для улучшения обстановки с транспортными авариями, необходимо скоординировать усилия государства и общества в формировании эффективных механизмов регулирования отношений на дорогах, необходимо ужесточить меры наказания за ДТП с участием пьяного водителя.

Список литературы

1. Доника А.Д. Чрезвычайные ситуации в проблемном поле текущего национального законодательства: медицинский аспект // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 3-3. С. 295-296.
2. Доника А.Д. Альтернативы принятия решений в медицинской практике: правовые нормы и этические дилеммы // Биоэтика. 2010. № 5. С. 57-59.
3. Доника А.Д. Образовательные стандарты: первая помощь «вне закона»? // Международный журнал экспериментального образования. 2012. № 6. С. 35-36.
4. Нухрадинова З.Н., Доника А.Д. Психологические аспекты медицины катастроф (по материалам социологического исследования // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2012. № 1. С. 56-57.
5. Ревина Е.А., Доника А.Д. Проблемы мотивации безопасного поведения молодежной популяции // Успехи современного естествознания. 2013. № 9. С. 100.

УГРОЗА НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ: ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

Федоров Е.А., Доника А.Д.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия, addonika@yandex.ru

В Волгоградской области, как и в большинстве регионов РФ, остается напряженной ситуация по заболеваемости вирусными гепатитами с парентеральным механизмом передачи. В структуре острых вирусных гепатитов за 2014 г. доля острого гепатита С составляет 23,1%, доля острого гепатита В 15,7%, остальные -60,3% приходятся на гепатит А. В 2014 году в Волгоградской области заболеваемость ОГВ выросла на 12,1%. Обзор литературы по данной проблеме показал, что начало современного периода изучения гепатита В связано с открытием антигена гепатита В (HBsAg) – основного маркера. За которое Б.Бламберг был награжден Нобелевской премией (1977 г). Далее удалось идентифицировать другие подобные вирусы, которые были объединены в семейство *Herpadnaviridae*. Для этой группы характерно возникновение персистирующей инфекции; возникновение вирус-ассоциированного первичного рака печени. Для России проблема гепатита В приобрела чрезвычайный характер. Начало «массовой» наркотизации страны, приход «сексуальной революции» с распространением проституции, обнищание основной части населения – привело к росту заболеваемости - показатель заболеваемости ОГС по Волгоградской области за 2014г. в 2,3 раза выше показателя 2013 г. Анализ структуры и путей передачи показал, что половой путь установлен в 50 % случаях, внутривенное введение наркотиков в 3,6%, контактно-бытовой в 3,6%. Таким образом, широкая распространенность заболеваемости и хронизации в результате вирусными гепатитами обуславливает высокую степень социальной опасности, влияет в целом на национальную безопасность страны.

Список литературы

1. Доника А.Д. Психосоциальное состояние студентов в условиях крупного промышленного города нижнего Поволжья – Экология человека. 2006. С. 42.
2. Доника А.Д. Отношение социальной группы пациентов к медицинским инновациям. Международный журнал экспериментального образования. 2012. № 7. С. 92-93.
3. Меркешкина Р.С., Доника А.Д. Экоотоксиканты в проблемном поле токсикологии // Успехи современного естествознания. 2014. № 6. С. 91.
4. Нухрадинова З.Н. Психологические аспекты медицины катастроф (по материалам социологического исследования / З.Н. Нухра-

динова, А.Д. Доника // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2012. № 1. С. 56-57.

5. Ревина Е.А., Доника А.Д. Проблемы мотивации безопасного поведения молодежной популяции // Успехи современного естествознания. 2013. № 9. С. 100.

ФАКТОРЫ ХИМИЧЕСКОЙ ОПАСНОСТИ Г. ВОЛГОГРАДА

Филиппова Я.В.

Волгоградский государственный медицинский университет,
Волгоград, Россия, addonika@yandex.ru

В г. Волгограде проблема загрязнения воздуха стоит наиболее остро. Один из самых известных источников токсичных выбросов – завод «Красный Октябрь». Учитывая, что по нормативно-технической документации для систем с промышленной вентиляцией, допуски предельного загрязнения воздуха составляют 0,3 ПДК, загрязненность воздуха заводом «Красный Октябрь» превышает нормы ПДК и ПДВ в несколько раз [1,6]. В среднем, по данным токсикологических центров, из общего числа причин острых отравлений 52% приходится на долю лекарственных препаратов, 20% – на алкоголь и его суррогаты, 14% – на наркотические средства, еще 12% – на профессиональные и бытовые токсиканты. В г. Волгограде сосредоточено 26 объектов экономики, располагающими аварийно опасными веществами (хлор, аммиак, фосген, оксиды азота и др.). Суммарное количество АОХВ на объектах экономики г.Волгограда – 3 538,39 тонн, в том числе: хлор – 3069,5 т; аммиак – 556,4 т; фосген – 41,99 т; фтористый водород – 306 т. Периодически происходит скопление значительного количества железнодорожных цистерн с различными АОХВ на сортировочных и узловых ж/д станциях им М.Горького, Сарепта, пропускная способность которых составляет 60 и 80 пар поездов в сутки [6]. Заключение: Таким образом, общей тенденцией, определяющей особенности «химической опасности» в современных условиях, является непрерывный рост объема производства и разнообразия химических веществ, что повышает вероятность острого, подострого и хронического поражения факторами химической природы.

Список литературы

1. Алборова М.А., Доника А.Д. Моноксид углерода как токсический маркер урбанизированных территорий // Успехи современного естествознания. 2011. № 8. С. 80.
2. Доника А.Д. Психозомоциональное состояние студентов в условиях крупного промышленного города нижнего Поволжья – Экология человека. 2006. С. 42.
3. Меркешкина Р.С., Доника А.Д. Экоотоксиканты в проблемном поле токсикологии // Успехи современного естествознания. 2014. № 6. С. 91.
4. Нухрадинова З.Н. Психологические аспекты медицины катастроф (по материалам социологического исследования / З.Н.Нухрадинова, А.Д.Доника // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2012. № 1. С. 56-57.
5. Ревина Е.А., Доника А.Д. Проблемы мотивации безопасного поведения молодежной популяции // Успехи современного естествознания. 2013. № 9. С. 100.
6. Комитет МПР Волгоградской области официальный портал: режим доступа: <http://oblkomprroda.volganet.ru/>

ЭТИОЛОГИЯ ПОЖАРОВ В РОССИИ

Шипилова А.С., Доника А.Д.

Волгоградский государственный медицинский университет,
Волгоград, Россия, addonika@yandex.ru

Относительный уровень потерь от пожаров в России самый высокий среди высокоразвитых стран мира. Он превышает сопоставимые показатели потерь Японии в 3,5 раза, Великобритании - в 4,5 раза, США - в 3 раза. За минувшие 9 месяцев основными местами произошедших пожаров являются: жилой сектор, транспортные средства, места открытого хранения материалов. В жилом секторе произошло 1539 пожаров (или 67,4% от общего количества пожаров); на транспортных средствах – 354 пожара (15,5%); в местах открытого хранения материалов – 124 пожара (5,4%); в

зданиях торговых предприятий – 60 пожаров (2,6%). По данным Главного управления МЧС России по Волгоградской области за 7 месяцев 2015 года на территории Волгоградской области зарегистрировано 1608 пожаров, прямой материальный ущерб от которых составил 54 миллиона 718 тысяч рублей. В результате происшедших пожаров погибло 98 человек, из них 14 детей, получили травмы различной степени тяжести 109 человек. Согласно данным обзора специальной литературы, в зависимости от различия характера производственной деятельности объектов, причины возникновения пожаров могут быть различными. Наиболее общими причинами являются следующие: курение и выбрасывание горящих окурков и спичек в неустановленных местах, нарушение правил хранения горючих веществ, особенно вблизи нагревательных приборов, нарушение правил эксплуатации электрического оборудования, эксплуатация его в неисправном состоянии, применение неисправных осветительных приборов, электропроводки и устройств, дающих искрение, замыкание; нарушение правил проведения сварочных работ в местах хранения горючих веществ и материалов; нарушение технологических режимов работы оборудования, вызывающих выброс паров, газов, жидкостей; отсутствие молниевыводов, неправильное расположение технических средств защиты от статического электричества, применение материалов и веществ без учета их пожароопасных свойств. Таким образом, в силу недостаточной эффективности действий органов управления представляется целесообразным рассмотреть вопрос о совершенствовании области структуры по контролю за профилактикой пожаров и соблюдением правил пожарной безопасности, отслеживанию пожарной обстановки.

Список литературы

1. Доника А.Д. Чрезвычайные ситуации в проблемном поле текущего национального законодательства: медицинский аспект // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 3-3. С. 295-296.
2. Доника А.Д. Альтернативы принятия решений в медицинской практике: правовые нормы и этические дилеммы / А.Д. Доника, В.И. Толкунов // Биоэтика. 2010. № 5. С. 26.
3. Меркешкина Р.С., Доника А.Д. Экоотоксиканты в проблемном поле токсикологии // Успехи современного естествознания. 2014. № 6. С. 91.
4. Нухрадинова З.Н. Психологические аспекты медицины катастроф (по материалам социологического исследования / З.Н. Нухрадинова, А.Д. Доника // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2012. № 1. С. 56-57.
5. Ревина Е.А., Доника А.Д. Проблемы мотивации безопасного поведения молодежной популяции // Успехи современного естествознания. 2013. № 9. С. 100.

ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ ПРИРОДНОГО ГЕНЕЗА: МЕДИЦИНСКИЙ АСПЕКТ

Щепелева О.А.

Волгоградский государственный медицинский университет,
Волгоград, Россия, addonika@yandex.ru

По данным ВОЗ, каждые 20 из 100 погибших в результате несчастного случая в мирное время могли быть спасены, если бы медицинская помощь была им оказана на месте происшествия. В результате стихийных бедствий возникают следующие поражающие факторы: ударная волна (воздушная, гидродинамическая, сейсмозвзрывная); аэрогидродинамический фактор; температурный фактор; психозомоциональное воздействие. Поражающие факторы вызывают следующие виды повреждений: переломы костей, травмы грудной клетки, живота, черепно-мозговые травмы, кровотечения, ожоги. С увеличением срока оказания первой медицинской помощи быстро возрастает и частота осложнений у пораженных. Актуальность проблемы оказания ПМП при ЧС природного характера становится очевидной, так как в короткий промежуток времени возникают массовые санитарные потери, в структуре которых преобладают тяжелые травмы, обо-