возникающие в результате воздействия термического фактора (низкой температуры). По статистике наиболее опасные для жизни восхождения люди совершают в возрасте от 23 до 40 лет. Основными причинами гибели являются срывы, лавины, камнепады, ледовые трещины и замерзания. Для обеспечения безопасности при восхождении на вершины широко применяются обучающие программы, семинары, курсы по изучению специфики оказания первой помощи в условиях горного похода. Программа курса включает изучение основных поражающих факторов, вопросы наполнения аптечек, особенности проведения сердечно-легочной реанимации, способы эвакуации, транспортную иммобилизацию, оказание первой помощи при ранениях, кровотечениях, травмах, ожогах и отморожениях и т.д.

Вывод: С целью обеспечения безопасности необходимо направленное обучение индивидуальному и коллективному техническому мастерству, обучение приемам оказания первой помощи.

Список литературы

1. Каурина А.В., Михно В.А., Поройский С.В., Булычева О.С. Первая помощь-важнейший этап спасения жизни человека в ЧС. Успехи современного естествознания. 2013. № 9. С. 97.

2. Ячный Р.О., Поройский С.В. Проблемы формирования культуры безопасного поведения в молодежной среде. Успехи современного естествознания. 2013. № 9. С. 109.

3. Хажалиева З.А., Булычева О.С., Садака Д.Ю. Всемирный день оказания первой медицинской помощи. Международный студенческий научный вестник. 2015. № 2-2. С. 182-182а.

4. Кардаш Е.В., Булычева О.С. Последствия извержения вулкана Гримсвотн. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2012. № 1. С. 54b.

СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ.

Вафи Свита, Булычева О.С.

ГБОУ ВПО Волгоградский государственный медицинский университет Минздравсоцразвития России, Волгоград, Россия, buli4eva.olia@yandex.ru

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются основной причиной смерти во всем мире. По оценкам ВОЗ, в 2012 году от ССЗ умерло 17,5 миллиона человек, что составило 31% всех случаев смерти в мире. Из этого числа 7,4 миллиона человек умерли от ишемической болезни сердца и 6,7 миллиона человек в результате инсульта. Показатели смертности от ССЗ в РФ являются одними из самых высоких в мире. Согласно данным официальной статистики около 40% людей в РФ умирают в активном трудоспособном возрасте (25–64 года). Люди с заболеваниями сердечно-сосудистой системы весьма подвержены вредоносному воздействию разных факторов. При всех этих неотложных состояниях очевидна следующая закономерность: чем раньше оказывается помощь, чем быстрее больной доставляется в специализированный стационар, тем выше вероятность купирования патологического процесса, тем эффективнее последующее лечение. По этой причине первая помощь (само- и взаимопомощь) может и должна быть наиболее эффективной, важно обеспечить своевременную госпитализацию и спасение жизни человеку. Однако такая столь необходимая и, главное, реально возможная в настоящее время помощь практически отсутствует. Так, из 7000 пациентов с неотложными состояниями, ежегодно поступающих в Главный военный клинический госпиталь им. Н.Н. Бурденко, только единицы своевременно, правильно и в полном объеме получали помощь и около 3% своевременно обратились за медицинской помощью. В первые 3 ч с момента развития инфаркта миокарда поступают 10-15% больных, в первые 6 ч - 20-25%, остальные 75-80% больных - с задержкой до 12-48 ч, когда уже проведение тромболитической терапии и коронарных вмешательств малоэффективно или противопоказано. Человеку может стать плохо прямо на улице, и в таком случае необходимо знать, как оказывается первая помощь при заболевании сердца. Действовать в таких случаях нужно быстро, аккуратно и грамотно, помня о том, что любая ошибка или халатность может стоить человеку жизни. Первая помощь при заболевании сердца сводится к основному действию – необходимо вызвать скорую. Далее нужно убедиться, что больному обеспечен полный покой. Нужно освободить шею и грудь от стесняющих элементов одежды. Как правило, больные носят с собой таблетки, которые быстро снимают приступ – это чаще всего сосудорасширяющие препараты, нитроглицерин. Если человек без сознания, и сердцебиение не определяется, то первая помощь при заболевании сердца в таком случае состоит в сердечно-легочной реанимации.

Вывод: Решение проблемы своевременного и качественного оказания первой помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях является одним из основных путей снижения уровня внебольничной летальности и существенного повышения эффективности медицинской помощи населению.

Список литературы

1. Каурина А.В., Михно В.А., Поройский С.В., Булычева О.С. Первая помощь-важнейший этап спасения жизни человека в ЧС. Успехи современного естествознания. 2013. № 9. С. 97.

2. Хажалиева З.А., Булычева О.С., Садака Д.Ю. Всемирный день оказания первой медицинской помощи. Международный студенческий научный вестник. 2015. № 2-2. С. 182-182а.

3. Ягупов П.Р., Корнеева Н.А. Характер влияния гидазепама на показатели внимания у больных артериальной гипертензией. Волгоградский научно-медицинский журнал. 2013. № 3 (39). С. 49-51.

ПРОБЛЕМА БЕЗОПАСНОГО ПИТАНИЯ

Виткалова А.С., Булычева О.С.

ГБОУ ВПО Волгоградский государственный медицинский университет Минздравсоцразвития России, Волгоград, Россия, buli4eva.olia@yandex.ru

В условиях роста мирового населения растет спрос на продукты питания. В целях удовлетворения этого спроса происходит повышение интенсивности и объемов промышленного производства в секторах растениеводства и животноводства, что создает как новые возможности, так и новые угрозы в том, что касается безопасности продуктов питания. По прогнозам, изменение климата также будет оказывать влияние на безопасность продуктов питания, поскольку по мере изменения температуры будет меняться характер и уровень рисков в сфере безопасности пищевых продуктов на этапах производства, хранения и сбыта пищевой продукции. В свете этих проблем на производителей продуктов питания и работников пищевой промышленности ложится дополнительная ответственность по обеспечению безопасности продуктов питания. В условиях, при которых потоки продукции перемещаются с большой скоростью и на большие расстояния, местные инциденты могут быстро разрастаться до международных чрезвычайных ситуаций. За последнее десятилетие на каждом континенте были отмечены серьезные вспышки заболеваний пищевого происхождения, масштабы которых нередко усугублялись особенностями глобализированной торговли. В качестве примера можно назвать заражение детских сухих молочных смесей меламином в 2008 году (от которого в одном Китае пострадало 300 000 новорожденных и детей раннего возраста, 6 из которых умерли) и вспышку энтерогеморрагической инфекции, вызванной Escherichia coli, в Германии в 2011 году, которая была связана с употреблением в пищу

проростков пажитника. Случаи заражения были зарегистрированы в 8 странах Европы и Северной Америки, умерло 53 пациента. Вспышка энтерогеморрагической инфекции, вызванной E.coli, в Германии в 2011 году нанесла производителям и фермерам ущерб в объеме 1,3 млрд. долларов США и привела к выделению экстренной помощи странам-членам Европейского Союза на сумму 236 млн. долларов США. По сообщениям, ежегодно до 30 % населения промышленно развитых стран страдает болезнями пищевого происхождения. Так, например, по оценкам, в Соединенных Штатах Америки ежегодно происходит около 76 миллионов случаев заболевания болезнями пищевого происхождения, которые приводят к 325 000 случаев госпитализации и 5000 случаев смерти.

Вывод: Питанию принадлежит чрезвычайно важная роль в жизни и в сохранении здоровья человека. Неадекватное питание, пренебрежительное отношение к опасностям, связанным с питанием, оборачивается тяжёлыми алиментарными и неалиментарными заболеваниями, сокращением продолжительности жизни, высокой смертностью, снижением рождаемости.

Список литературы

1. Харитонова А.В., Поройский С.В. Структура лекарственных отравлений у детей и подростков. Успехи современного естествознания. 2014. № 6. С. 95а.
2. Каурина А.В., Поройский С.В. Компаративный анализ структуры отравлений в Волгоградской области. Успехи современного естествознания. 2014. № 6. С. 89-90.
3. Задорожная И.А., Чечетин Г.М., Булычева О.С. Токсические вещества в пластиковой посуде. Успехи современного естествознания. 2013. № 9. С. 95а.
4. Кольцова Ю.А., Булычева О.С. Токсикологические аспекты сакситоксина и тетродотоксина. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2012. № 1. С. 56.
5. Волобуева Е.Е., Пимонова С.А., Булычева О.С. Токсические свойства марганца. Успехи современного естествознания. 2014. № 6. С. 87.

ВЛИЯНИЕ ПАНИКИ НА СТИХИЙНОЕ МАССОВОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЛЮДЕЙ В УСЛОВИЯХ ЧС

Даштемирова Д.Х., Кнышова Л.П.

ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет Минздрава России», Волгоград, Россия, knyshova-liliya@inbox.ru

Согласно проведенным исследованиям, при рассмотрении вопросов поведения человека в условиях чрезвычайной ситуации (ЧС) большое внимание уделяется психологии страха. Особая роль отводится ситуациям, при которых возникает массовая паника, которую отличает отсутствие адаптации к обстановке, нерациональное поведением людей, что способствует увеличивают число жертв и дезорганизуют общественный порядок. Это всегда отрицательно сказывается на проведении спасательных мероприятий. Ведь такое поведение людей делает толпу совершенно неуправляемой. Человек в состоянии страха способен совершать абсолютно непривычные действия, которые часто лежат за пределами его возможностей в обычной жизни. Так, в результате пожара в ночном клубе «Хромая лошадь» (5 декабря 2009) погибло 156 человек и 64 человека получили увечья. Давка, произошедшая 22 ноября 2010 года в столице Камбоджи во время традиционного камбоджийского праздника – фестиваля воды, - повлекла за собой гибель 456 человек, и еще более пятисот получили ранения различной степени тяжести. Во многих ситуациях основные людские потери возникают не столько в сам момент возникновения ЧС, а являются следствиями дальнейших событий (задымление, эффект толпы, давка и т.д.), а также зависят от отсутствия у социума навыков и знаний которые помогли бы правильно и адекватно отреагировать на происходящее. Толпа как социально-психологический феномен является объектом пристального внимания социологов, врачей, психологов, политиков. Так, с психологической точки зрения, толпа - это изначально неорганизованное скопление людей, не имеющее общей осознанной цели (или утратившее ее) и, как правило, находящееся в состоянии эмоционального возбуждения. Следует также отметить что, в психологическом плане паника очень заразительна, так как связана с проявлением “стадного инстинкта”. Таким образом, изучение вопросов психологии человека в чрезвычайных ситуациях необходимо рассматривать в целях подготовки населения, спасателей, руководителей к действиям в экстремальных ситуациях. Необходимо знать, что заранее принятые меры предосторожности не могут полностью гарантировать возможности возникновения паники, но могут ее существенно уменьшить, поэтому принятие таких мер обязательно.

Список литературы

1. Майерс Д. М. Социальная психология, // Норма. 2001.
2. Поройский С.В., Донника А.Д., Еремина М.В. Оценка готовности медицинского специалиста к профессиональной деятельности в экстремальных ситуациях. //Медицина катастроф. 2014. № 2 (86). С. 53-54.
3. Ячный Р.О., Поройский С.В. Проблемы формирования культуры безопасного поведения в молодежной среде. // Успехи современного естествознания. 2013. № 9. С. 109.

ФЕСТИВАЛЬ КРАСОК. «ВЗРЫВ» ЦВЕТА

Жукова Ю.А., Булычева О.С., Садака Д.Ю.

ГБОУ ВПО Волгоградский государственный медицинский университет Минздравсоцразвития России, Волгоград, Россия, buli4eva.olia@yandex.ru

Массовые мероприятия, представляющие собой организованные действия значительных групп людей, протекающие в общественных местах, являются важнейшей формой общественной активности граждан. Количество проводимых массовых мероприятий из года в год растет. В то же время при их проведении существенно возрастает угроза нарушения общественного порядка, и иных посягательств на общественную безопасность, что требует привлечения значительных сил и средств для обеспечения правопорядка. Ежегодный популярный индуистский фестиваль весны «Фестиваль красок Холи» набирает популярность в нашей стране. Организаторы подобных мероприятий часто пренебрегают безопасностью своих посетителей. Вечером 27 июня 2015 года в аквапарке "Басянь" (Formosa Water Park) города Синьбэй, Тайвань, произошла трагедия на фестивале красок Color Play Asia. В ходе танцевальной вечеринки организаторы шоу распылили в воздухе большое количество разноцветного порошка. Краску распыляли вручную с помощью стальных баллонов с углекислым газом, один из которых взорвался. Причиной взрыва послужили химическая реакция между несколькими веществами распыляемых красок. По данным министерства здравоохранения и социального обеспечения, в результате инцидента погиб 1 человек, пострадали 519 человек. Большинство людей получили ожоги более 50 % поверхности тела, а также ожоги дыхательных путей. В основу красок, как правило, входят мука и пищевые красители. В целях экономии, пищевые красители заменяют на обыкновенную гуашь, которая легко распыляется в воздухе и создает яркие облака различных цветов. Иногда вместо красок используют толченые цветные мелки, которые могут оставлять ожоги на коже, а при попадании в верхние дыхательные пути вызвать бронхоспазм, спровоцировать развитие аллергических реакций. Также в состав красок может входить алюминиевая пыль, которая является легковоспламеняемой взвесью. Даже небольшой ее объем