3. Поройский С.В., Доника А.Д., Еремина М.В. Оценка нервно-психической устойчивости врачей к деятельности в экстремальных ситуациях: Мат-лы III Международ. практ. конф в рамках форума «Безопасность и связь» Часть II . Казань, 2014. С. 458-460.

ПРОБЛЕМА ПРОФИЛАКТИКИ ТРАВМАТИЗМА В ГАНДБОЛЕ

Кузьмина Е.А., Булычева О.С.

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

Российский гандбол занимает ведущую позицию на мировой арене. Однако несмотря на хорошую физическую подготовку спортсменов, повреждений в этом спорте не избежать. Наиболее подвержены травмам в гандболе вратари и нападающие. Основными причинами (84%) являются некачественное и разнообразное покрытие площадок для игры. Самыми характерными травмами для гандбола являются: повреждения капсульно-связочного аппарата плечевого сустава 16% (падения, рывки), травмы локтевых суставов 9% (падения, толчки), запястья и пальцы 23% (контакт с мячом), травмы коленей (связочный аппарат, мениски) 24% (прыжки, резкие развороты), повреждения связочного аппарата голеностопных суставов 8%. Для профилактики травматизма в гандболе необходимо устранение выявленных недостатков в построении учебно-тренировочного процесса и организации соревнований. На занятиях, есть риск получить ожог или ссадины. При резком отведении большого пальца в сторону от других пальцев (например, при ударе) может произойти разрыв связки запястно-пястного сустава. Для гандболистов характерны разрывы мышц спины. Обычно происходит разрыв мелких мышц, реже - длинных мышц спины. Наиболее распространенная причина, ведущая к вывиху, -па дение на подогнутую руку. Нередко вывих случается при падении на выставленный вперед локоть. Обычный вывих локтевого сустава - задний, может осложниться переломом кости. Таким образом актуальной и важной задачей в дальнейшем развитии спорта является снижение травматизма, факторов риска при занятиях физическими упражнениями. Основной путь-профилактика травм и заболеваний. Оказание первой медицинской помощи входит в прямые обязанности каждого медицинского работника, тем не менее, необходимо, чтобы тренера и спортсмены были обучены простейшим способам оказания первой помощи и могли бы при необходимости использовать свои навыки.

Список литературы

1. Гандбол: учебник, Издательство: Физическая культура, 2009.

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

3. Балиева А.Д., Поройский С.В., Булычева О.С. Современный взгляд на проблему лечения ожоговой травмы. Международный студенческий научный вестник. 2015. № 2-2. С. 174-175.

«ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫЙ СМОГ». ПРОБЛЕМА БЕЗОПАСНОСТИ

Кунгурцева К.Д., Булычева О.С.

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

В настоящее время в крупных городах люди живут в огромной электромагнитной «свалке», подвергаясь вредному воздействию электромагнитных полей, которые создают электрические приборы, а также электротранспорт и радиолокационные станции. Особо чувствительными к воздействию электромагнитных полей в человеческом организме являются нервная, иммунная, эндокринная и половая системы. Уровень электромагнитного излучения мобильного телефона способен повлиять на важнейшие функциональные системы организма. Самыми «безобидными» и очень быстро наступающими последствиями регулярного пользования мобильным телефоном являются: ослабление памяти, частые головные боли, снижения внимания, напряжение в барабанных перепонках, раздражительность, низкая стрессоустойчивость, нарушения сна, эпилептические реакции, снижение умственных способностей. Значительно повышается риск заболеваний при длительном и частом использовании мобильных телефонов таких как: лейкемия, катаракта, нарушение функций щитовидной железы, опухоль мозга, опухоль акустического нерва, рак груди, болезнь Альцгеймера, сердечно-сосудистые заболевания, нарушение деятельности нервной системы, нарушения функций мочеполовой системы. В Нейродиагностическом научном институте в Испании в 2001 году обнаружили, что у 11-13-летних детей, две минуты поговоривших по сотовому телефону, изменение биоэлектрической активности мозга сохраняется еще два часа после того, как они положат трубку. В Бристольском университете в Великобритании в 2010 году закончились исследования, показавшие значительное увеличение времени реакции у 10-11-летних детей, использовавших мобильный телефон стандарта GSM. Аналогичные результаты получили финны в университете города Турку, наблюдавшие за группой детей 10-14 лет.

Вывод: Накопленный опыт и многочисленные исследования ученых в разных странах показывают, что за удобства, приносимые научно-техническим прогрессом, приходится расплачиваться здоровьем. Необходима разработка эффективных способов защиты от негативного влияния тонкополевого излучения электронных средств.

Список литературы

1. Харитонова А.В., Каурина А.В., Михно А.В., Поройский С.В. Структура заболеваемости населения социально-значимыми болезнями. Международный студенческий научный вестник. 2015. № 2-2. С. 183-184.

2. Таха М.Х., Булычева О.С., Садака Д.Ю. Роль человеческого фактора в техногенной и социальной безопасности. Успехи современного естествознания. 2014. № 6. С. 94а.

3. Чайковская С.М., Смолякова С.П., Костина Д.Д., Князев В.С., Булычева О.С. Воздействие электромагнитного излучения мобильного телефона на важнейшие функциональные системы организма. Успехи современного естествознания. 2013. № 9. С. 106а.

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

СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ СПИРТОСОДЕРЖАЩЕЙ ПРОДУКЦИЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2014 ГОДУ

Левин В.В., Еремина М.В.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия, shebynovamaja@rambler.ru

Проблема острых отравлений спиртосодержащей продукцией является особо актуальной для общественного здоровья, так как случаи их возникновения относятся к предотвратимой патологии [1, 2].

Результаты. В структуре острых отравлений отравления спиртосодержащей продукцией занимают третье место и составляют 17,8%. В 2014 году в Волгоградской области зарегистрировано 536 случаев острых отравлений спиртосодержащей продукцией. Все случаи отравлений со смертельным исходом зафиксированы в группе взрослого населения, основной причиной которых является употребление суррогатов алкоголя. Основной причиной острых отравлений явилось употребление этилового спирта (79%).

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Волгоградской области случаи отравления алкоголем в 2014 г. находятся на третьем месте (15%) в структуре причин летальных исходов.

Особого внимания требует факт, что данная группа отравлений ежегодно фиксируется у детей и подростков. В 2014 г. у детского населения - в 4,7% случаев, у подростков – в 7,1%.

Учитывая вышеизложенное, можно резюмировать, что проблема острых отравлений спиртосодержащей продукцией требует к себе пристального внимания. Тенденция к росту отравлений спиртосодержащей продукцией детей и подростков диктует необходимость совершенствования мероприятий контроля за реализацией спиртосодержащей продукции.

Список литературы

1. Каурина А.В., Поройский С.В. Компаративный анализ структуры отравлений в Волгоградской области // Успехи современного естествознания. 2014. № 6. С. 89-9.

2. Болотаева З.А., Еремина М.В. Статистический анализ острых отравлений спиртосодержащей продукцией на территории Волгоградской области в первом полугодии 2014 года // Международный журнал исследования культуры. 2015. №2-2. С.175-176.

ВЕЙПИНГ- КАК АЛЬТЕРНАТИВА ТРАДИЦИОННОМУ КУРЕНИЮ

Лыгина А.Д., Булычева О.С.

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

Курение электронных сигарет, или вейпинг - популярная забава в последнее время. Курильщики считают, что электронная сигарета представляет меньше опасности для здоровья по сравнению с традиционной и чаще отказываются от обычных сигарет в пользу электронных испарителей. Состав жидкости для электронных сигарет представляет собой смесь из дистиллированной воды, пропиленгликоля, ароматических добавок и жидкого очищенного никотина. Пропиленгликоль имеет широкое распространение в производстве товаров для красоты и здоровья используется во многих видах косметики. Он обладает стерилизующими, консервирующими и бактерицидными свойствами. В исследовании на лабораторных животных значительных отклонений не происходило. Никотин, находящийся в заправке разбавлен, чистый никотин является ядом, летальная доза для человека примерно от 0,5 до 1 мг/кг. Научно подтверждено, что никотин провоцирует паралич нервной системы. Состав ароматизаторов неизвестен. Производители утверждают, что в современных жидкостях используют ароматизаторы идентичные натуральным. Но данных о маркировки состава нет ни на упаковке, ни на сайте по продаже продукта. Большинство стран проводят испытания электронных сигарет, в настоящее время нет достоверных данных, что они полностью безопасны. Взрывы, ожоги слизистых оболочек ротовой полости и носа, попадание инородных тел, отравление никотином – это малая часть того, что может ожидать человека при использовании электронных сигарет. Известны случаи взрыва аккумулятора устройства. Чаще взрыв происходит во время зарядки электронной сигареты и частицы раскаленного пластика, металла, пара и заправки попадают в ротовую полость, провоцируя развитие вредных последствий для организма. После разрыва металлического корпуса автомайзера, у курильщиков появляются ранения, аналогичные по характеру с огнестрельными. Часто возникают повреждения пальцев рук, ожог роговицы, груди и лица, повреждение нижней челюсти десен и зубов. Кроме того, в последнее время участились отравление детей жидким никотином для заправки электронных сигарет. Дети, не зная об опасности, употребляют ароматическую никотиносдержащую смесь, которая провоцирует расстройство желудка, поражение сердечно сосудистой системы, судороги и кому. В тяжелых случаях может привести к летальному исходу.

Вывод: Таким образом, предложенная альтернативная традиционному курению, не является достоверно безопасной и не может рассматриваться, как способ отказа от курения.

Список литературы

1. Харитонова А.В., Каурина А.В., Поройский С.В. Анализ распространённости табакокурения среди женщин в Российской федерации. Международный студенческий научный вестник. 2015. № 2-2. С. 183.

2. Хачатрян А.О., Сидельник И.С., Булычева О.С. Вред курения кальяна. Успехи современного естествознания 2013, №9, стр. 106.

3. Ягупов П.Р., Корнеева Н.А. Особенности выработки операторских навыков у здоровых лиц, больных артериальной гипертензией, и у больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки на фоне приема плацебо. Волгоградский научно-медицинский журнал. 2015. № 2 (46). С. 37-40.

4. Комарь П.А., Чухнин Е.А., Булычева О.С. Современный взгляд на проблему распространения курительных смесей на территории Российской федерации. Международный студенческий научный вестник. 2015. № 2-2. С. 177-178.

МУСОРНЫЕ СВАЛКИ – «БИЧ ЦИВИЛИЗАЦИИ»

Морозов Е.А., Кнышова Л.П.

Волгоградский государственный медицинский университет Минздрава России, Волгоград, Россия, knyshova.public@ya.ru

Мусорные свалки, бытовые отходы – это одна из проблем крупных городов РФ. Так на примере Волгоградской области, ежедневно в регионе образуются новые и новые свалки, растут старые. В 2015 году было выявлено 1019 мест несанкционированного размещения отходов – это 96 гектаров свалок и более 48 тысяч кубометров мусора. Ежегодно на территории области скапливается более полутора миллионов тонн отходов. Данная проблема касается не только экономики региона, но и здоровья населения, прямым образом влияя на экологию. Основную опасность представляют, образующиеся в процессе химических реакций, вещества. На протяжении четверти века в низших свалочных отложениях за счёт гниения продуктов скапливается метан. Достигнув критической концентрации, метан начинает подниматься вверх, готовый вспыхнуть от молнии, атмосферного электричества или случайной спички. В 80% случаев свалки загораются без участия человека. В то же время, находящаяся в состоянии покоя свалка выделяет диоксин – один из сильнейших ядов, тяжело выявляемый при анализе, имеющий неспецифическую клиническую картину. Диоксин сильнее цианида в 67 000 раз. Он способен сократить человеческую жизнь на 5 лет и увеличить риск заболеваемости раком в 7 раз. В случае возникновения пожаров несколько возрастает риск аллергических и респираторных заболеваний, увеличивается смертность. Ко всему этому прибавляется разрушение почвы, загрязнение грунтовых вод, сокращение территорий, пригодных для проживания, уменьшение площади земель сельскохозяйственного назначения. Таким образом, проблема утилизации отходов в крупных городах является прямым объектом исследования и контроля в отношении безопасности жизнедеятельности населения, определяя прямой и непрямой экономический ущерб, ущерб здоровью людей.

Список литературы

1. Перевалов И.В., Момонтова А.Ю., Булычева О.С. / Структура отравлений едкими веществами в Волгоградской области // Успехи современного естествознания. 2014. № 6. С. 92b;

2. Каурина А.В., Поройский С.В. / Компаративный анализ структуры отравлений в Волгоградской области // Успехи современного естествознания. 2014. № 6. С. 89-90.