

**ВРЕД КУРЕНИЯ КАЛЬЯНА**

Хачатрян А.О., Сидельник И.С., Булычева О.С.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: aram\_34@mail.ru*

С каждым годом популярность курения кальянокурения увеличивается в странах Европы, США и России. В мире ежедневно курят кальян около 100 миллионов человек. В кальянном табаке присутствует никотин. На одну заправку приходится 6,25 мг (в сигарете 0,8 мг), таким образом, никотина в кальяне в 7,5 раз больше. Кроме того, концентрация окиси углерода в дыме от кальяна в 2-3 раза выше, что способствует увеличению сердечных сокращений и даёт эффект слабого опьянения, также содержание тяжелых металлов и вредных смол больше, чем в сигаретах. Увлажнённый дым с токсинами глубже попадает в лёгкие, провоцирует онкологические, сердечно-сосудистые и легочные заболевания. При курении кальяна используется фольга, которая при нагревании производит канцерогенные алюминиевые пары, вместе с дымом в легкие курильщика поступает бензапирен (канцероген первого класса опасности), токсичный даже в малых концентрациях, обладающий свойствами кумуляции и мутагенности. Кальянокурение может привести к бесплодию и рождению детей с малой массой тела. Учёные выяснили, что многие курильщики кальяна затем начинают постоянно курить сигареты и переходят на приём психотропных веществ. Представители Министерства Здравоохранения ОАЭ официально заявили, что во время кальянокурения потребляется столько вредных и опасных веществ, сколько содержится в 5 пачках сигарет. Иранские ученые из Машхадского университета медицинских наук под руководством Мохаммада Хоссейна Боскабади отобрали для участия в эксперименте 57 иранских любителей кальяна. Одышка была найдена у 23% кальянных курильщиков, сдавленность в груди присутствовала почти у 37% курильщиков, кашель присутствовал у 21% курильщиков кальянов. По данным министерства здравоохранения Египта, на кальяне лежит основная доля ответственности за распространение туберкулеза в стране, на данный момент порядка 400 тыс. больных.

Вывод: Курение кальяна способствует нарушению легочной функции, вызывает привыкание и провоцирует онкологические заболевания, а также несет опасность передачи инфекционных заболеваний, гепатита, туберкулеза. ВОЗ предупреждает об увеличении до 700% смертности, вызванной приверженностью к табаку в развивающихся странах, которая по прогнозам к 2025 году, достигнет 7 000 000 смертей в год.

**ВОЗДЕЙСТВИЕ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА НА ВАЖНЕЙШИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА**

Чайковская С.М., Смолякова С.П., Костина Д.Д., Князев В.С., Булычева О.С.

*ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, Волгоград, e-mail: ribkasoni@mail.ru*

Электромагнитное излучение – это проблема невидима глазами человека, но она сказывается на его здоровье. В настоящее время в крупных городах люди живут в огромной электромагнитной «свалке», подвергаясь вредному воздействию электромагнитных полей, которые создают электрические приборы, а так-

же электротранспорт и радиолокационные станции. Одна из главных проблем современного общества это плотно вошедшие в нашу жизнь мобильные телефоны. Ученые до сих пор не пришли к однозначному выводу, насколько они вредны. Однако доказательство того, что негативное воздействие на наш организм они оказывают, все больше. 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. Не следует разговаривать непрерывно более 3 – 4 минут, необходимо носить телефон в чехле в отдельном кармашке сумки или портфеля, самой распространенной ошибкой положить телефон возле себя во время сна, важно контролировать уровень заряда аккумулятора, при снижении уровень излучение сотового аппарата возрастает.

**Вывод:** Накопленный опыт и многочисленные исследования ученых в разных странах показывают, что за удобства, приносимые научно-техническим прогрессом, приходится расплачиваться здоровьем и не только пользователю сотового телефона, но и людям, находящимся в непосредственной близости от него. Все это говорит о том, что разработка эффективных способов защиты от негативного влияния тонкополюсового излучения электронных средств, использующих современные микросхемы, является одной из важнейших задач профилактической медицины.

**ОСОБЕННОСТИ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СЕДАТИВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ**

Чернева А.А., Сысуев Е.Б.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: bes555@yandex.ru*

Актуальность: Седативные средства – химически разнородная группа лекарственных веществ растительного и синтетического происхождения, которые вызывают уменьшение эмоционального напряжения без снотворного эффекта. Ассортимент седативных препаратов на фармацевтическом рынке представлен широким выбором. Их токсическое действие выражается в угнетении функций центральной нервной системы. В тяжелых случаях – бессознательное состояние в течение 2-5 дней. Наиболее опасной группой седативных препаратов являются барбитураты. Барбитураты имеют второе место по обусловливанию смерти детей в условиях домашнего лечения из-за передозировки, уступая первое лишь аспирину, также занимают второе место после алкоголя как причина несчастных случаев со смертельным исходом. Они являются веществом, наиболее часто используемым для суицидов.

Седативные препараты в детско-подростковом возрасте могут вызывать интоксикацию, которая субъективно воспринимается как чувство сонливости.

сти, малые ее степени напоминают алкогольную интоксикацию. Симптомы включают снижение целенаправленности мышления и памяти, замедление речи и понимания, акцентуацию основных черт личности.

Результаты исследования: В структуре острых отравлений в 2011 г. по Волгоградской области 37,7% составляют отравления лекарственными препаратами. Наибольший удельный вес составляют отравления противосудорожными, седативными, снотворными препаратами 24%. Известны отравления грудных детей различными лекарственными веществами, полученными ребенком с молоком матери. Отравления лекарственными препаратами у подростков находятся на втором месте по количеству случаев, так как данный возрастной период характеризуется эмоциональной и психической неустойчивостью, то такие отравления носят суицидальный и парасуицидальный характер. Отравления седативными препаратами среди детей и подростков за 2011 год составили 4,6% по г. Волгограду и Волгоградской области.

Выводы: Для предупреждения отравления детей седативными препаратами необходимо проводить профилактические мероприятия: беседы, соблюдение условий хранения препаратов, при применении консультирование с врачом, исключить самолечение.

**Список литературы**

1. Сидорова В.С., Сысуев Е.Б. Энтеогены. Проблемы подростковой наркомании. [Электронный ресурс]: <http://rae.ru/forum2012/194/2616>.

**ДИНАМИКА ОТРАВЛЕНИЙ НАРКОТИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ В ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ НА МАТЕРИАЛЕ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Ширинов Б.С., Марченко А.А., Сысуев Е.Б.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: bes555@yandex.ru*

Актуальность. Наркомания – это поистине одно из самых страшных заболеваний в настоящее время. Наркомания относится к хроническим заболеваниям, которые отличаются от острых преобладанием ранних и «предболезненных» форм над развернутыми болезненными состояниями. За короткий промежуток времени у человека, систематически употребляющего наркотические вещества, происходят необратимые изменения в организме. В первую очередь, страдает головной мозг, а затем и все остальные системы органов. Наркотические вещества вызывают различные психо – эмоциональные состояния, как следствие может возникнуть наркотическая зависимость. Физическая наркотическая зависимость может привести к весьма плачевным исходам.

Результаты исследования. Согласно статистическим данным по Волгоградской области за 2008 г. зарегистрировано 29 случаев отравления наркотическими веществами, что составляет 4% от всех видов отравлений; за 2009 г. зарегистрировано 3 случая (0,4%); за 2010 г. – 5 случаев (0,6%); за 2011 г. – 8 случаев (1,2%).

Выводы: Подростковая наркомания – это очень страшная беда для нашего человечества. С каждым годом количество наркозависимых подростков возрастает, также увеличивается и количество летальных исходов, вследствие передозировок. Наркомания является одним из распространенных этиологических факторов многих заболеваний. Изучение и контроль наркоситуации необходимо для планирования профилактических мер на территории Волгоградской области.

**Список литературы**

1. Осыченко А.С., Доника А.Д. Особенности статистических данных отравлений алкоголем// Успехи современного естествознания. – 2011. – №8. – С. 128.  
2. Сидорова В.С., Сысуев Е.Б. Энтеогены. Проблемы подростковой наркомании. [Электронный ресурс]: <http://rae.ru/forum2012/194/2616>.

**ДИНАМИКА СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ОТРАВЛЕНИЙ В ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ НА МАТЕРИАЛЕ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Щукина Д.А., Ширинов Б.С., Еремина М.В., Сысуев Е.Б.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: bes555@yandex.ru*

Актуальность. В повседневной жизни человека присутствует большое количество химических веществ, каждое из которых может при определенных условиях стать причиной острого экзогенного отравления. Одним из путей воздействия на современную неблагоприятную токсикологическую ситуацию является токсикологический мониторинг, результаты которого являются основой для разработки и оптимизации лечебно-профилактических мероприятий на территории области.

Цель. Проследить динамику острых отравлений в детско-подростковом возрасте за 2008-2011 годы в Волгоградской области.

Результаты

|  | 2008 г. | 2009 г. | 2010 г. | 2011 г. |
|--|---------|---------|---------|---------|
| Т 40.0-Т 40.7 Отравления наркотиками                 | 29      | 3       | 5       | 8       |
| Т 51 Отравления алкоголем                            | 64      | 82      | 73      | 79      |
| Т 40.9 Отравления галлюциногенами                    | 36      | 44      | 56      | 57      |
| Т 52 Токсическое действие органических растворителей | 25      | 24      | 39      | 44      |
| Всего  | 154     | 153     | 173     | 188     |

Вывод. В динамике острых химических отравлений на протяжении ряда лет лидируют отравления алкоголем. Положительным фактом является то, что отравления наркотиками за последние 4 года значительно снизилось. Но несмотря на совершенствование методов и лечения, смертность от отравлений остается очень высокой.

**Список литературы**

1. Сидорова В.С., Сысуев Е.Б. Энтеогены. Проблемы подростковой наркомании. [Электронный ресурс]: <http://rae.ru/forum2012/194/2616>.  
2. Осыченко А.С., Доника А.Д. Особенности статистических данных отравлений алкоголем // Успехи современного естествознания. – 2011. – № 8. – С. 128.

**ОСОБЕННОСТИ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СНОТВОРНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ**

Юрченко О.С., Сысуев Е.Б.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: bes555@yandex.ru*

Актуальность. По данным ВОЗ, причиной гибели около 20% детей и подростков являются экзогенные интоксикации. Более 80% случаев составляют от-