

Выводы. Наличие случаев отравления лекарственными средствами в детском, а тем более во взрослом возрасте, говорит о лекарственной безграмотности населения и недостаточной информированности пациента о лекарственном средстве со стороны врача.

**Список литературы**

1. Сидорова В.С., Сысуев Е.Б. Энтеогены. Проблемы подростковой наркомании. [Электронный ресурс]: <http://rae.ru/forum2012/194/2616>.
2. Секриеру Е.М. Госпитальная статистика травм и отравлений по данным федеральных годовых отчетов. [Электронный ресурс]: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/153/27>.

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТОКСОДОЗ  
ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ**

Белова Л.В., Лузгина А.С., Самошина Е.А.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: Bes555@yandex.ru*

Токсичность (греч. *Toxikon* – яд) является важнейшей характеристикой ОВ и других ядов, определяющей их способность вызывать патологические изменения в организме, которые приводят человека к потере боеспособности (работоспособности) или к гибели.

Поскольку смертельный исход после действия токсиканта – альтернативная реакция, реализующаяся по принципу «все или ничего», этот эффект считают наиболее удобным для определения токсичности веществ, его используют для определения величины среднесмертельной дозы (ЛД50).

Определение острой токсичности по показателю «летальность» проводится методом формирования подгрупп. Введение токсиканта осуществляется одним из возможных способов (энтерально, парентерально) при контролируемых условиях. При этом необходимо учитывать, что способ введения вещества самым существенным образом сказывается на величине токсичности.

Используются животные одного пола, возраста, веса, содержащихся на определенной диете, при необходимых условиях размещения, температуре, влажности и т.д. Исследования повторяют на нескольких видах лабораторных животных. После введения тестируемого химического соединения проводят наблюдения, определяя количество павших животных, как правило за период 14 суток.

**Список литературы**

1. Сысуев Е.Б. Создание и технологические исследования защитных мазей на гидрофильных основах для использования в качестве профессиональных дерматопротекторов: автореферат дисс. ... канд. фарм. наук. – Пятигорск. – 2005. – 24 с.
2. Осьченко А.С., Доника А.Д. Особенности статистических данных отравлений алкоголем// Успехи современного естествознания. – 2011. – №8. – С. 128.

**ПИЩЕВЫЕ ДОБАВКИ. ВЛИЯНИЕ  
НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА**

Большенкова Д.А., Сысуев Е.Б.

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

Актуальность. В наши дни проблема правильного питания наиболее актуальна, так как часто то, что так радует глаз красивой упаковкой, и доставляет удовольствие изумительным вкусом, содержит в своей структуре незримого врага – целый список пищевых добавок!

Пищевые добавки – это природные и синтетические химические соединения, которые не представляют собой источник энергии, как пища, не используются в чистом виде, а только добавляются в продукты для облегчения технологического процесса, продления срока хранения или придания определенной консистенции конечному продукту.

Классификация добавок в соответствии с назначением согласно предложенной системе цифровой кодификации пищевых добавок E100–E182 – красители; E200–E299 – консерванты; E300–E399 – антиокислители; E400–E499 – стабилизаторы; E500–E599 – эмульгаторы; E600–E699 – усилители вкуса и аромата; E900–E999 – антифламинги; E1000 и выше – глазирующие вещества, подсластители соков и кондитерских изделий. Воздействие пищевых добавок на организм человека. Ракообразующие: E102, E103, E105, E110, E121, E123, E125-126, E130-131, E142, E152-153, E210-217, E219, E230, E240, E249, Y252, E280-283, E330, E447, E954. Вызывающие расстройство желудочно-кишечного тракта: E154, E220-226, E320-322, E338-341, E343, E405, E407, E450-454, E461-466, E626-635. Вредные для кожи: E230-233, E239, E151, E160, E951, E1105. Повышающие холестерин: E320, E321. Аллергены: E216-217, E230-232, E239, E311-131.

Вывод. В заключение следует отметить – не стоит забывать, что наше здоровье – в наших руках. Используйте в своем рационе только полезные продукты, станьте сторонником правильного питания. И вы долгие годы будете удивлять друзей и близких своим крепким здоровьем!

**Список литературы**

1. Сысуев Е.Б. Технология, исследование и стандартизация таблеток на основе гидрофобной фракции прополиса // Открытый российский конкурс на лучшую научную работу студентов 2002 года по разделу «Медицинские науки» (2002; Москва): Тез. работ участников – М., 2002. – С. 126-127.

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ  
В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

Бригадирова А.А., Сысуев Е.Б.

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

Одной из насущных проблем в чрезвычайных ситуациях (ЧС) является создание оперативной телекоммуникационной системы, непосредственно направленной на информационную поддержку проблем медицины катастроф, поэтому целью данной работы явился анализ отечественного опыта применения телемедицины в условиях ЧС.

Чрезвычайные ситуации, нередко приводящие к многочисленным жертвам, требуют оперативного принятия медико-тактических решений и консультативной поддержки персонала полых медицинских госпиталей службы медицины катастроф. Современные информационно-коммуникационные системы позволяют проводить дистанционный диалог в режиме реального времени.

В России первая телемедицинская консультация при ЧС состоялась у ребенка, пострадавшего при падении самолета на жилой квартал Иркутска в 1997 г. Ее организовал Детский телемедицинский центр, а медицинскую консультацию провели сотрудники Московского НИИ педиатрии и детской хирургии.

Современный этап развития телемедицины при ЧС в России связан с развертыванием в апреле 2001 г. в Гудермесском районе Чеченской Республики полевого педиатрического госпиталя (ППГ), который проработал 14 месяцев. Специалисты ППГ Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» за год работы оказали помощь 34,5 тыс. амбулаторным больным, пролечили в стационаре 2847 пациентов. В условиях разрушенного территориального здравоохранения ППГ фактически выполнял функции республиканской больницы, оказывая различные виды специализированной помощи.

Для решения вопросов диагностики и лечебной тактики у наиболее сложных узкопрофильных боль-