

детям алкоголя будет способствовать решению проблемы подросткового алкоголизма, его профилактике, охране здоровья несовершеннолетних.

Список литературы

1. Шибанова Я.И., Кожемякин С.В., Мищенко Л.А. и др. «Негативные последствия, связанные с употреблением алкоголя, наркотических и сильнодействующих веществ» // Российский медицинский журнал. - 2005. - № 4. с. - 8.
2. Сидорова В.С., Сысуев Е.Б. Энтеогены. Проблемы подростковой наркомании. [Электронный ресурс]: <http://rae.ru/forum2012/194/2616>

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПЛЕКСНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ И ФАРМАКОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПТСР

Иванов И.А., Сысуев Е.Б.

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

Актуальность В настоящие времена человек всё чаще испытывает воздействие стрессогенных факторов. При этом это влияние может носить и патологический характер. По данным статистики 1/5 часть людей, подверженная влиянию сильного стресса, страдает посттравматическим стрессовым расстройством (ПТСР). По данным отечественных специалистов, в структуре психической патологии среди военнослужащих срочной службы, принимавших участие в боевых действиях во время локальных войн в Афганистане, Карабахе, Абхазии, Таджикистане, Чечне, психогенные расстройства достигают 70%; у офицеров и прaporщиков этот показатель несколько ниже. У 15-20% военнослужащих, прошедших через вооруженные конфликты, по данным главного психиатра Министерства обороны РФ В.В. Нечипоренко (1995), имеются «хронические посттравматические состояния», вызванные стрессом. Такая степень распространенности показывает необходимость комплексного лечения. Результаты исследования. Особую важную роль в лечении оказывают благоприятные условия. Исследования, проводимые в Краснодарском крае, показали, что при комплексном применение фармацевтических средств и психотерапии, наблюдались значительные улучшения. Вначале, уходили более свежие симптомы, а затем возникающие в начале заболевания. Уровень снижался до 1-3 баллов. Для предотвращения рецидива назначались антидепрессанты. Исследовались 43 человека: 17 мужчин и 26 женщин. Со значительным улучшением 13 человек, с улучшением – 28, неопределённых 2.

Выводы. В настоящие времена высокая распространённость ПТСР среди населения, ставит необходимое условия для создания комплексных эффективных методов лечения и профилактики. Это связано с тем, что в качестве стрессогена могут выступать не только военные действия, но и любые чрезвычайные ситуации, и так же стресс длительного воздействия.

Список литературы

1. Калиниченко Е.П., Алексеев М.А. Медиативно-образная музыкальная (варгарная) психотерапия как метод медицинской реабилитации пациентов с посттравматическими стрессовыми реаракциями / Е.П. Калиниченко, М.А. Алексеев // Материалы научно-практической конференции посвященной 75-летию ФГУ «Военный санаторий «Чемитокладж» ВВС. – Сочи, 2009. – С. 152-154

ДИНАМИКА ОТРАВЛЕНИЙ ОРГАНИЧЕСКИМИ РАСТВОРЯТЕЛЯМИ В ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ НА МАТЕРИАЛЕ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Ираклионова Н.С., Сысуев Е.Б.

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

Актуальность. Актуальной проблемой нашего времени остаются отравления химическими веществами.

Широкое использование химических соединений создает предпосылку к росту числа отравлений. В 2011 году в Волгоградской области зарегистрировано 3108 случаев острых отравлений химической этиологии (бытовых, производственных, техногенных). В возрастной структуре наибольший удельный вес составило взрослое население – 67%, 27% пострадавших – дети, 6% – подростки. Одной из основных токсичных групп являются органические растворители, оказывающие на организм токсическое воздействие.

Цель исследования. Методом статистического анализа провести исследование отравлений детей и подростков органическими растворителями на территории Волгоградской области за период 2008-2011 гг.

Результаты. Отравления органическими растворителями за период 2008-2011 гг. находятся на 5 месте в общей структуре отравлений у детей и подростков. В 2011 году в Волгоградской области зарегистрировано 44 случая острого отравления органическими растворителями, из которых 35 случаев относится к детям до 14 лет. За 2008-2011 годы количество отравлений данной группой веществ в процентном отношении возросло в 1,9 раза. В 2008 г. – 25 случаев (3,4%), в 2009 г. – 24 случая (3,2%), в 2010 г. – 39 случаев (5,0%), в 2011 г. – 44 случая (6,3%).

Выводы: Органические растворители в качестве наркотических средств являются весьма популярными, что связано с их доступностью и дешевизной. В связи с этим в качестве профилактики отравлений необходимо проводить разъяснительные работы среди детей, подростков и их родителей о вреде использования органических растворителей не по назначению. При этом особое внимание следует обращать на неблагополучные семьи.

Список литературы

1. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека «Анализ острых отравлений, в том числе алкоголем, населения Волгоградской области в 2011 году по показателям социально-гигиенического мониторинга». – Волгоград, 2012. – С. 2-3.

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

ВЛИЯНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

Ираклионова Н.С., Сысуев Е.Б.

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

Как утверждают специалисты, здоровье людей на 12% зависит от уровня здравоохранения, на 18% – от генетической предрасположенности, а на 70% – от образа жизни, не последнее место в котором занимает питание. Специалисты утверждают, что рацион человека в наши дни должен содержать более 600 различных веществ (нутриентов). К сожалению, сбалансированный рацион по всем пищевым веществам могут себе позволить далеко не все. И на помощь приходят биологически активные добавки (БАД) – концентраты натуральных природных веществ, выделенных из пищевого сырья животного, минерального, растительного происхождения, или же полученные путем химического синтеза вещества, идентичные природным аналогам.

Статистика показывает, что в развитых странах мира БАДы ежедневно принимают более 80% населения. По результатам исследований, лишь 10-15% людей решили свои проблемы со здоровьем с помощью добавок, а на многих эти препараты оказали весьма негативное влияние. Одним из отрицательных

моментов приема БАДов является их недостаточная изученность, а, соответственно, неподтвержденная эффективность. Кроме того, многие компоненты, входящие в состав добавок, могут оказывать побочные действия. Например, гinkgo билоба может существенно снижать свертываемость крови, что весьма опасно для беременных и тех, кому в ближайшем времени предстоит операция; хром, входящий в состав добавок для похудения, при применении препаратов в больших дозах вызывает поражение почек; листья сенны, корица китайская, александрийский лист являются растительными слабительными и приводят к атонии кишечника.

Выводы. Сегодня число не только бесполезных, но и опасных для здоровья БАДов достигает 50% от всего рынка добавок. В России экспертиза и контроль над продажей данных препаратов находятся на очень низком уровне. Поэтому пока не решена проблема сертификации БАДов необходимо проводить просветительскую работу о влиянии добавок на организм и о возможных побочных эффектах, вызываемых ими.

Список литературы

1. Биологически активные добавки (БАД). Польза или вред. [Электронный ресурс] – http://www.zdorovii.net/modules.php?name=Articles&pa=showarticle&articles_id=4174.
2. 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.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ – ВАЖНЕЙШИЙ ЭТАП СПАСЕНИЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА В ЧС

Каурина А.В., Михно В.А., Поройский С.В., Булычева О.С.
ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, Волгоград,
e-mail: mixno.vladimir@mail.ru

Угроза для здоровья человека может возникнуть вследствие несчастного случая, отравления, ДТП, в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера. В этих ситуациях своевременное оказание первой помощи является важнейшим этапом в системе медицинской помощи пострадавшим. Как бы ни были ограничены наши возможности, сочетание даже минимальных знаний и использование подручных средств может спасти человеческие жизни. В силу различных причин среднее время прибытия бригады скорой медицинской помощи составляет 13,7 мин, а в загородной зоне – значительно больше [Приказ 26 марта 1999 г. № 100 «О совершенствовании организационной медицинской помощи населению Российской Федерации】]. Однако именно в этот достаточно короткий промежуток времени определяется судьба большинства пострадавших, так как именно эти минуты решают возможность организма компенсировать происходящие нарушения или перейти к декомпенсации физиологических возможностей и гибели организма. По данным статистики Национального научно-практического общества скорой медицинской помощи 40% россиян, обратившихся в службу скорой медицинской помощи с проблемами с сердцем или гипертонией, погибли от инфарктов и инсультов в первые 15 минут после звонка – до приезда скорой помощи, а по пути в больницу умирает до 60% таких больных. Из 29 человек, погибших от травм, полученных при ДТП, у 22 человек смерть наступила на месте, до приезда скорой помощи. В большинстве случаев, рядом с пострадавшим оказываются не медицинские работники, а родственники, прохожие, коллеги, водители транспортных средств, знание которыми правил оказания первой помощи, алгоритмов поведения в чрез-

вычайной ситуации является важнейшим фактором спасения жизни человека. По данным социологического опроса Центрального НИИ организации и информатизации здравоохранения, основными причинами, по которым граждане не готовы оказывать первую помощь, являются отсутствие знаний и практических навыков по оказанию первой помощи (82,1%), боязнь навредить пострадавшему при оказании первой помощи (67,6%), боязнь юридической ответственности (63,5%), отсутствие средств для оказания первой помощи (51,3%). Как видно из представленных статистических данных, важнейшим фактором является медицинская неграмотность населения и отсутствие владения алгоритмами поведения в чрезвычайных ситуациях. При этом законодательство РФ определяет необходимость постоянного совершенствования населения в оказании первой помощи. В настоящее время работники спецслужб (пожарники, спасатели, милиционеры, водолазы, летчики, стюардессы, социальные работники, профессиональные водители) обязаны завершить курсы по оказанию первой помощи. Важным решением явилось обязательное обучение алгоритмам первой помощи и правилам пользования аптечкой водителей автотранспортных средств. В соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации работодатель обязан обеспечить принятие мер по предотвращению аварийных ситуаций, сохранению жизни и здоровья работников при возникновении таких ситуаций, в том числе по оказанию пострадавшим первой помощи. Важным аспектом подготовки населения к оказанию первой помощи является централизованность, квалифицированность, методичность и четкий контроль результата учебного процесса. Данные критерии с успехом могут быть реализованы высшими медицинскими учреждениями, согласно ФГОС имеющими специализированные кафедры. В Волгоградском государственном медицинском университете с 2010 года введена дисциплина первая помощь в ЧС и безопасность жизнедеятельности, в рамках которых реализуется подготовка первокурсников и студентов 2 курса к оценке ситуаций, алгоритму поведения и приемам первой помощи в условиях ЧС различного происхождения. Во время занятий свои практические навыки студенты отрабатывают на фантомах, используют специальные средства для оказания первой помощи, вырабатывают готовность использования простейших средств медицинской помощи.

Вывод: обучение методам оказания первой помощи является необходимым и важнейшим аспектом снижения смертности населения в ЧС. Для формирования готовности к оказанию первой помощи граждан РФ целесообразно в полном объеме использовать возможности профессиональных кадров медицинских ВУЗов различных регионов РФ.

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА ГОРОДА ВОЛГОГРАДА И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ОРГАНİZM

Логвина Ю.В., Поздняков А.М., Щербак Н.П.
Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: PozdAM@list.ru

Актуальность. В наши дни г. Волгоград представляет собой сложную и разветвленную систему с высоким уровнем развития промышленности и транспортной сети. Эти факторы привели к серьезным экологическим проблемам и проблемам со здоровьем. Главные из них связаны с химическим загрязнением атмосферного воздуха, а также действием шума, вибрации и других факторов.