

моментов приема БАДов является их недостаточная изученность, а, соответственно, неподтвержденная эффективность. Кроме того, многие компоненты, входящие в состав добавок, могут оказывать побочные действия. Например, гинкго 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.zdorovih.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 познаний 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 чрезвычайной 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 ОРГАНИЗМ

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.

Ухудшение состава воздуха связано прежде всего с работой промышленных предприятий, выбросами автотранспорта, антропогенными воздействиями. На юге города оказывают неблагоприятное влияние выбросы предприятий химии и нефтехимии, на севере – выбросы от металлургических и машиностроительных предприятий, а в центре обстановка лучше, но все же усугубляется выбросами автотранспорта.

Результаты исследования:
Распределение выбросов загрязняющих веществ в атмосферу по районам г. Волгограда

Район	Масса загрязняющих веществ, поступающих в атмосферу, тыс. т/год		
	Всего	В том числе	
		твердые	газообразные и жидкие
г. Волгоград	86,6	9,4	77,2
По районам города			
Тракторозаводский	25,8	4,8	21,1
Краснооктябрьский	4,0	1,1	2,9
Центральный	0,3	0,001	0,3
Дзержинский	2,5	0,7	1,8
Ворошиловский	0,6	0,02	0,5
Советский	1,0	0,07	0,9
Кировский	7,7	2,5	5,2
Красноармейский	44,6	0,3	44,4

Наибольший интерес привлекают тяжелые металлы как одни из опасных загрязнителей. При этом наиболее распространенными из них являются: мышьяк, свинец, ртуть (элементы 1 класса опасности); медь, никель, кобальт, молибден (элементы 2 класса опасности). Автомобильный транспорт вызывает загрязнение атмосферы воздуха токсичными соединениями свинца за счет применения этилированного бензина. Распределение выбросов транспорта происходит на уровне от 0,8 до 1,5 метров от поверхности земли, что является наиболее опасным для здоровья человека и поражает дыхательные пути и слизистую оболочку. При попадании в организм кадмия, ртути, свинца и других металлов общетоксическое воздействие приводит к изменению деятельности нервной системы, внутренней секреции, состава крови; нарушает структуру генетического аппарата и способствует развитию злокачественных новообразований. Опасность тяжелых металлов и других вредных веществ заключается в том, что с каждым годом открываются все новые и новые стороны их губительного воздействия даже при кратковременном контакте.

Вывод. Сложившаяся ситуация Волгограда и области в целом нуждается в профилактике и ликвидации последствий загрязнения воздуха, в противном случае могут возникнуть серьезные проблемы со здоровьем у будущих поколений.

Список литературы

1. Лобанов М.П., Трофимова Т.А. Загрязнение тяжелыми металлами территории Волгоградской области // Известия. Агрономия и сельское хозяйство. 2010.
2. Лобачева Г.К., Гучанова И.Ж., Фоменко А.П. Эколого-геохимическая оценка ландшафтов г. Волгограда // Вестник ВолГУ. 2008. Сер. 3. № 1 (12).
3. Сысуйев Е.Б. Создание и технологические исследования защитных масок на гидрофильных основах для использования в качестве профессиональных дерматопротекторов: автореферат дисс... канд. фарм. наук. – Пятигорск. – 2005. – 24 с.
4. Комаров Ю.Я., Рысаков А.А., Федотов В.Н. Технология очистки воздуха от вредных выбросов движущихся автотранспортных средств // Известия ВолГУ. 2010.
5. Сысуйев Е.Б. Разработка и исследование новой фармацевтической продукции как средств профессиональной защиты / Е.Б. Сысуйев, А.Д. Доница // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2012. № 11. С. 95.

НЕВЕСЕЛЫЙ СМЕХ ВЕСЕЛЯЩЕГО ГАЗА

Михайлова Д.В., Сысуйев Е.Б.

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

В последнее время общественность и правоохранительные органы не на шутку обеспокоены разгулом бизнеса по продаже молодежи, так называемых, легких наркотиков. Раньше это были преимущественно курительные смеси, а теперь «веселящий газ» (оксид азота, закись азота, «воздух Ибицы»). Появились магазины, в которых закись азота стоит от 50 до 600 рублей за литр! В республике Татарстан наркополициейскими у торговцев изъято 270 емкостей с веселящим газом.

Оксид азота используется во всем мире в технической сфере, в медицине, в пищевой отрасли. Гонщики с помощью закиси азота улучшают некоторые характеристики двигателя; в пищевой промышленности применяется для замораживания и хранения пищевых продуктов, в качестве консерванта, пищевой добавки Е942; в медицине – в определенных случаях и под строгой отчетностью.

«Веселящий газ» повышает настроение, снимает тревогу, уменьшает чувство боли, приводит к эйфории. Но его использование оказывает необратимые воздействия на мозг, нервную, сердечно-сосудистую системы, влияет на метаболизм витамина В₁₂.

Случаев смерти от отравления закисью азота не зарегистрировано, но в то же время в этом году по данным статистики, говорящей о самых сложных случаях, три человека попали с отравлением в отделение токсикологии г. Пензы, три студента в г. Тамбов. В Волгограде на сегодняшний день не зарегистрировано ни одного случая.

26 сентября в ходе заседания Государственного антинаркотического комитета, глава ФСКН сообщил, что Федеральная служба по контролю за оборотом наркотиков планирует внести изменения в перечень наркотических средств, включив в него закись азота.

Список литературы

1. Перетяжко Д. В Волгоград пришла новая зараза: шарики с веселящим газом. / Дарья Перетяжко // Комсомольская правда. – 2012. – 6 сентября.
2. Сидорова В.С., Сысуйев Е.Б. Энтеогены. Проблемы подростковой наркомании. [Электронный ресурс]: <http://rae.ru/foqum2012/194/2616>.
3. Россиянам «перекроют» веселящий газ: Евгений Брюн // Аргументы и факты. – 2012. – 18 сентября.

СТАТИСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОБЛЕМЫ СУИЦИДОВ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Михно В.А., Каурина А.В., Булычева О.С., Поплавская О.В.

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

Самоубийства занимают восьмое место в мире в списке причин смерти и первое место среди насильственных смертей. Ежегодно около одного миллиона человек в мире погибают из-за суицидов, от 10 до 20 миллионов – совершают попытки (руководитель отдела Государственного научного центра социальной и судебной психиатрии имени Сербского, профессор Борис Положий). По данным Федеральной службы государственной статистики в 2011 году в России число завершённых суицидов составляло 21,4 на 100000 населения. По данным утвержденных статистических форм годовых отчетов и статистических карт, умерших по причине самоубийств ГУЗ «Волгоградское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» в Волгограде в период с 2008 по 2010 года наблюдалась отчетливая динамика роста завершен-