

**Секция «Актуальные проблемы экстремальной медицины»,
научный руководитель – Поройский С.В., канд. мед. наук, доцент**

**ПОДРОСТКОВЫЙ АЛКОГОЛИЗМ
КАК УГРОЗА ЖИЗНИ**

Бухало А.В., Гомазкова О.А., Булычева О.С.

*ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, Волгоград,
e-mail: anna20_93@mail.ru*

Проблема подросткового алкоголизма носит угрожающий характер. У подростков, впервые попробовавших спиртосодержащие напитки, устойчивость к алкоголю очень низкая (50–100 мл этилового спирта). При постоянном приеме алкоголя (2–3 раза в течение месяца) устойчивость к его воздействию увеличивается. За последние 20 лет в России четко прослеживается тенденция роста алкогольной зависимости среди подростков.

Цель. На основании статистических данных определить возрастные группы, частоту употребления спиртосодержащих напитков подростками.

Материалы и методы. По результатам статистических опросов, большая часть школьников, в возрасте 12–13 лет, уже успела попробовать алкоголь (пиво, вино, коктейли). 54% учащихся 8–10 классов употребляют спиртосодержащие напитки хотя бы один раз в месяц. Около 10% подростков принимают алкоголь несколько раз в месяц. 45% выпускников и студентов первых курсов употребляют алкогольные напитки раз в месяц, 20% – каждые две недели и около 30% молодых людей еженедельно. Только около 5% старшеклассников и студентов ни разу не пробовали алкоголь. Последствия подросткового алкоголизма более серьезные и опасные, чем в зрелом возрасте. Потому что в это время происходит рост и развитие всех жизненно важных систем и функций человека. В период структурного и функционального формирования этиловый спирт вызывает гибель клеток, и как следствие, нарушение белкового и углеводного обмена, синтеза витаминов и ферментов. Преждевременное начало половой жизни истощает растущий организм, вызывая перенапряжение нервно-половой сферы, и как результат раннее ослабление половых функций. Появляется ярко выраженная задержка в развитии высших форм мышления, этических и нравственных понятий.

Выводы. Подростковое пьянство ведет к ухудшению качества жизни, болезням и повышенной смертности в данной возрастной группе.

**ОЦЕНКА ГОТОВНОСТИ ВРАЧА
К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ
НА ДОДИПЛОМНОЙ СТАДИИ ОБРАЗОВАНИЯ**

Волкова Е.А., Еремина М.В.

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

Актуальность исследования обусловлена возрастающим числом экстремальных ситуаций различного генеза, сопровождающихся факторами экстремальности. Учитывая которые, врачи уже на додипломной стадии обучения должны обладать личностными качествами, определяющими профессиональную готовность к экстремальным ситуациям.

С целью оценки социально-психологических компетенций врача на додипломной стадии профессионализации, мы провели социологическое исследование методом психодиагностического тестирования с ис-

пользованием авторской анкеты на модели студентов старших курсов лечебного профиля Волгоградского государственного медицинского университета.

В ходе исследования выявлено, что 60% опрошенных респондентов считают себя готовыми к профессиональной деятельности в экстремальных ситуациях, но только около 5% из них имеют достаточный уровень нервно-психической устойчивости и наименьший риск дезадаптации в стрессе. При этом 83% респондентов считают своим профессиональным долгом участие в работе в экстремальных условиях. По мнению студентов, необходимыми качествами для работы в экстремальных ситуациях являются: уравновешенность, решительность (86%), внимательность (76%), смелость, умение работать в команде (70%). В тоже время помешать работе в экстремальных ситуациях могут такие качества как: неуверенность, нерешительность, тревожность, осторожность (55%), заниженная самооценка (35%), неуравновешенность и неготовность к риску (30%).

Таким образом, в рамках учебного процесса целесообразно проводить специализированную подготовку будущих врачей для формирования профессиональных навыков работы в экстремальных ситуациях, а также для развития нервно-психической устойчивости и уменьшения риска дезадаптации в стрессовой ситуации.

**КОМПАРАТИВНЫЙ АНАЛИЗ ФОРМИРОВАНИЯ
ГОТОВНОСТИ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ
СИТУАЦИЯХ**

Гарибян А.Г., Еремина М.В.

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

Актуальность проблемы обусловлена ростом числа чрезвычайных ситуаций, определяющим необходимость высокой готовности медицинского персонала к работе в экстремальных ситуациях.

В рамках исследования проведен компаративный анализ социально-психологических детерминант формирования профессиональной готовности медицинских работников к деятельности в экстремальных ситуациях на модели студентов медицинского вуза.

Эмпирическую базу составили результаты исследования 55 студентов факультета клинической психологии и 187 студентов лечебного факультета Волгоградского государственного медицинского университета, полученные методом психодиагностического тестирования.

Согласно результатам, между исследуемыми модельными группами существуют незначительные отличия в показателях субъективной оценки готовности к деятельности в экстремальных ситуациях: 48,48% студентов лечебного факультета и 56,68% студентов факультета клинической психологии. Студенты лечебного факультета более склонны считать, что имеют достаточно знаний и навыков для работы в экстремальных ситуациях (49,9%) и способны на принятие решения, не анализируя его (60,38%). Большинство респондентов обеих групп отмечает «уравновешенность» и «решительность» как личностные качества, необходимые для работы в экстремальных условиях.

Компаративный анализ не выявил значительных отличий профессиональной готовности клинических

психологов и студентов лечебного профиля, однако респонденты второй группы более уверены в собственных профессиональных знаниях и умениях. Таким образом, ведущим фактором профессионального становления личности является система объективных требований к ней, обусловленных специфичностью профессиональной деятельности.

ДИНАМИКА ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ СПИРТСОДЕРЖАЩЕЙ ПРОДУКЦИЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Злобина Е.А., Еремина М.В.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: kotenok1990@yandex.ru

Актуальность нашего исследования обусловлена высоким уровнем потребления алкоголя в России. По данным ВОЗ в нашей стране частой причиной смерти является употребление алкогольных напитков, в том числе и суррогатов алкоголя.

Цель исследования: методом статистического анализа провести исследование динамики острых отравлений спиртосодержащей продукцией на территории Волгоградской области в 2010 году.

Результаты. Всего на территории Волгоградской области в 2010 году зафиксировано 823 случая острых отравлений спиртосодержащей продукцией. В структуре острых отравлений химической этиологии отравления спиртосодержащей продукцией среди мужчин занимают 1-е место. Наибольший удельный вес в структуре острых отравлений имеют отравления этиловым спиртом (72,7%) и суррогатами алкоголя (20,3%). Отравления метиловым спиртом встречаются в 1,9% случаев, этиленгликолем в 0,12% случаев острых отравлений. Большинство случаев острых отравлений зафиксировано среди мужского населения (82%). По сравнению с предыдущими годами увеличилось число летальных исходов в результате отравлений спиртосодержащей продукцией. Так в 2009 году случаи летальных исходов зафиксированы в 6,1% случаев, а в 2010 – в 15,2%. В структуре причин летальных исходов преобладают отравления этиловым спиртом (13,4%).

Выводы. Проблема острых отравлений спиртосодержащей продукцией по-прежнему остается актуальной и требует к себе пристального внимания. Летальность среди лиц трудоспособного возраста от отравлений спиртосодержащей продукцией имеет тенденцию к росту, что требует совершенствования мероприятий контроля качества и реализации спиртосодержащей продукции.

СТРУКТУРА ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НА ТЕРРИТОРИИ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Злобина Н.А., Еремина М.В.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: kotenok1990@yandex.ru

Актуальность исследования определяется общедоступностью и широким применением лекарственных средств в современной практической медицине, что формирует условия для возникновения острых отравлений в результате их неправильного использования в целях самолечения и суицидальных попыток.

Цель исследования: методом статистического анализа провести исследование структуры острых отравлений лекарственными препаратами на территории Волгоградской области в 2010 году.

Результаты. В структуре острых отравлений химической этиологии отравления лекарственными

препаратами среди женщин занимают 1-е место (около 60%). В структуре острых лекарственных отравлений наибольший удельный вес имеют отравления седативными, снотворными и противосудорожными препаратами (26,6%). Отравления сердечно-сосудистыми препаратами составляют 16,7%. Наименьшее же число отравлений зафиксировано при употреблении гормональных препаратов – 1,1%. Наиболее частыми причинами отравлений являются случайная передозировка в результате попытки самолечения, повторного принятия предписанной лекарственной дозы и суицидальные попытки.

Выводы. Среди причин острых отравлений химической этиологии отравления лекарственными препаратами занимают первое место. В возрастной структуре пострадавших в результате отравлений лекарственными препаратами преобладают женщины трудоспособного возраста. Большинство отравлений лекарственными препаратами являются непреднамеренными. Исходя из вышеизложенных данных, можно сделать вывод о необходимости совершенствования системы контроля реализации и использования лекарственных препаратов.

ПОСЛЕДСТВИЯ ИЗВЕРЖЕНИЯ ВУЛКАНА ГРИМСВОТН

Кардаш Е.В., Булычева О.С.

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

Минувшее извержение вулкана Гримсвотн 21 мая 2011 года было самым мощным за последние 100 лет. Расположен на юге Исландии. Высота вулкана – 1725 м. Длина кратера варьирует от мощности извержений (ок. 2000 м).

Цель. На основании литературных данных, проанализировать последствия извержения вулкана Гримсвотн.

По международной ассоциации вулканологии и химии земли (IAVCEI) Гримсвотн является одним из самых опасных. Выброс пепла повлек массовые отмены авиарейсов в Исландии, на западе Норвегии и Дании, а также вылеты из России в Германию.

Куда более опасным был химический состав газов, испускаемых вулканом. Гримсвотн выбросил в атмосферу ядовитые соединения фтора, а также диоксид серы. При взаимодействии с атмосферной влагой эти соединения превращаются в серную и фтороводородную кислоты. Также сульфаты, содержащиеся в сернистом газе, и частицы пепла снижают проницаемость атмосферы для солнечных лучей. Это приводит к снижению температуры воздуха. Вулканические газы при выпадении на земную поверхность заражают пастбища и водоемы, вызывая тяжелые заболевания скота. Таким же образом могут быть загрязнены открытые источники водоснабжения населения. Мелкий пепел, рассеянный в воздухе, может вызывать затруднение дыхания, обструкцию дыхательных путей, асфиксию и смерть. Пепловые потоки, представляющие собой раскаленную смесь взвешенного дисперсного материала и вулканических газов, перемещаются с большой скоростью. В результате извержения лишились жилья 18 тысяч человек. Также огромны и экономические убытки – около 2,3 млрд. евро.

Выводы. Перед человечеством стоит вопрос, как спастись от подобных катастроф или хотя бы уменьшить разрушительный эффект, вызываемый извержениями. Важно вовремя предпринимать превентивные и защитные мероприятия для снижения ущерба населению и окружающей среде.