

личной и общественной безопасности в связи с высоким уровнем угрозы терроризма на территории Воронежской области.

Вывод по предложению студентов о повышении уровня безопасности на территории университета:

1. Усиление охраны и снабжение их ручными металлоискателями и средствами защиты.
2. Функция разблокировки всех турникетов при эвакуации.
3. Проведение инструктажей студентов, повышение уровня компетентности охраны, проведение тренировочных эвакуаций.
4. Тщательный контроль и досмотр студентов и посетителей университета с подозрительными предметами и вещами.

Заключение. В приведенной работе было выяснено, что анализ террористических актов является крайне актуальной задачей в современном мире. Терроризм представляет серьезную угрозу для безопасности и стабильности общества, и его понимание и предотвращение являются приоритетными задачами правительств и международных организаций. Оценка террористических актов позволяет выявить источники и мотивы террористической деятельности, а также разработать эффективные стратегии по их предотвращению. Таким образом, анализ террористических актов имеет большое значение для обеспечения безопасности и защиты общества. Терракты являются преступлениями, которые направлены на создание страха, паники и нарушение общественной безопасности. Борьба с терроризмом является приоритетной задачей правоохранительных органов и государственных структур. Проводятся соответствующие меры для предотвращения и пресечения таких актов. [3].

Список литературы

1. Публичные призывы к осуществлению террористической деятельности, публичное оправдание терроризма или пропаганда терроризма: трудности доктринального понимания. Боков Д. К. Вестник Университета прокуратуры Российской Федерации. 2023. № 5 (97). С. 124-131.
2. Борьба с терроризмом «Снизу-вверх»: предпосылки терроризма и роль негосударственных актов в их устранении. Вайсов Ф. Б/ Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Социология. Политология. 2020. Т. 20. № 1. С. 96-103.
3. К вопросу о противодействии терроризму, понятие терроризма, его общая характеристика. Несмелов П. В., Болдарев В. А., Воскобоев А. И. В сборнике: Совершенствование подготовки сотрудников правоохранительных органов в условиях глобализации современных угроз. Сборник научных статей кафедры ДОВД в ОУ УНК СП Московского университета МВД России имени В. Я. Кикотя. Под общей редакцией В. Н. Гонтаря. 2019. С. 14-19. -

ОХРАНИТЕЛЬНАЯ СЕДАЦИЯ ВО ВРЕМЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ БОЛЬНЫХ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ МОЗГА

Бутко Я. А., Аносов Н. А., Демчук О.В.

Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького

Научный руководитель - д.м.н., заведующий кафедры скорой медицинской помощи и экстренной медицины Демчук О. В.

Введение. Травматическая черепно-мозговая травма (ЧМТ) является основной причиной смерти и инвалидности у пациентов. Стратегии управления, предложенные в данной статье, сосредоточены на предотвращении вторичных травм избегая гипотонии, гипоксии и поддержанию соответствующего состояния, которое является суррогатом мозгового кровотока. Цель. Предотвращение нежелательных осложнений и усугубления состояния пациента во время транспортировки. Материалы и методы. Обзор действия барбитуратов на пациентов с нейрохирургической травмой и неконтролируемым внутричерепным давлением. Результаты. Проведен ряд исследований по благоприятному воздействию охранительной седации с ЧМТ, положительно влиянию барбитуратной комы как исключение угроз внутричерепного давления. Вывод. Транспортировка пациента с травмой головы нуждается в тщательной организации, доступности схемы транспортировки больного, с учетом индивидуальных особенностей состояния пациента и предотвращением частых осложнений, подборе оптимального ведения больного на маршруте.

Ключевые слова: охранительная седация; барбитуратная кома; внутричерепное давление; черепно-мозговая травма.

Введение. Транспортировка пациента с повреждением мозговых структур и черепа является сложной и ответственной задачей для медицинской службы. Несмотря на то, что в основу систематизированного подхода к обеспечению транспортировки положен принцип

АССЕРТ (Assessment, Control, Communication, Evaluation, Preparation and Packing, Transportation), сохраняется ряд не до конца решенных проблем, что может усложнить проведение неотложных мероприятий и дополнительно повлиять на состояние и результаты лечения пациента.

К ним относятся:

- не полный объем медицинской помощи на этапе транспортировки;
- не определенный временной фактор, что может привести к задержке в доставке пациента в лечебное учреждение;
- ухудшение состояния пациента во время транспортировки (отек мозга, повышение внутричерепного давления, нарушение дыхания и циркуляции);
- дополнительные стрессоры (вибрации, наклоны, турбулентность), способствующие ухудшению общей клинической картины.

Это определяет необходимость усовершенствования организации оказания медицинской помощи, повышения квалификации медицинского персонала, оптимизации с учетом индивидуальных особенностей методов лечения пациента, разработке тактики устранения факторов, способствующих ухудшению его состояния и негативно влияющих на результаты лечения.

Целью работы является оптимизация тактики транспортировки больного с черепно-мозговой травмой в маршруте.

Материалы и методы исследования. Проводился ретроспективный обзор диаграммы 21 пациента с нейрохирургической травмой с неконтролируемым внутричерепным давлением (ВЧД), госпитализированным в отделение травматологии/интенсивной терапии. В качестве седативных препаратов использовались барбитураты (пропофол, тиопентал, пентобарбитал и др.). На всех этапах эвакуации у пациентов в состоянии барбитуратной управляемой комы проводился контроль ВЧД. Данные мониторинга высокого разрешения были использованы для изучения влияния барбитуратной комы на ВЧД, среднее артериальное давление, мозговое перфузионное давление и индекс внутричерепной компенсаторный резерв. Были изучены четыре получасовых периода: до инъекции болюса и через 5, 10 и 24 часа после этого, соответственно, и пятый период сужения с S-тиопенталом от < 100 до < 30 мкмоль/л. Были зарегистрированы концентрации S-тиопентала и введенные дозы.

Результаты исследования. На основании полученных результатов не менее чем у 67% пациентов показатели ВЧД оставались стабильными на всех этапах эвакуации. Это подтверждало эффективность проводимой тактики обеспечения эвакуации пациентов с нейрохирургической травмой в состоянии барбитуратной комы.

При проведении исследования нами учитывалась вероятность развития синдрома повторного сотрясения. Он определяется внезапным повышением ВЧД, а иногда и смертельным исходом после второго травматического инсульта, возникающего перед полным устойчивым восстановлением после незначительной травмы головы. Его связывают с потерей авторегуляции мозгового кровообращения, что приводит к сосудистому переполнению и неконтролируемому повышению ВЧД. При этом, барбитуратная кома выступает в качестве охранительной седации, как метод профилактики развития такого рода осложнения во время транспортировки пациентов с нейрохирургической травмой.

Кроме того, на основании данных ретроспективного исследования установлено, что выживаемость пациентов, испытывающих контроль и коррекцию ВЧД с барбитуратной комой, была лучше, чем у тех пациентов, которым эта тактика не применялась (71% против 14%, $p = 0,021$).

Таким образом, терапия высокими дозами барбитуратов является эффективным методом профилактики развития осложнений во время транспортировки, способствует повышению выживаемости и снижению летальности пациентов с нейрохирургическими травмами.

Заключение. Анализируя полученные результаты исследований, можем подтвердить эффективность проводимой тактики обеспечения эвакуации пациентов с нейрохирургической

травмой в состоянии барбитуратной комы. Охранительная седация имеет место быть в практике транспортировки пациентов с черепно-мозговой травмой, направленной на сохранение процессов метаболизма, полным контролем состояния пациента, снижением угроз вторичного повреждения нежелательных осложнений.

Список литературы

1. Hausburg MA, Banton KL, Roman PE, et al. Effects of propofol on ischemia-reperfusion and traumatic brain injury. J Crit Care. 2020;56:281-287. doi:10.1016/j.jcrc.2019.12.021.
2. Lee MW, Deppe SA, Sipperly ME, Barrette RR, Thompson DR. The efficacy of barbiturate coma in the management of uncontrolled intracranial hypertension following neurosurgical trauma. J Neurotrauma. 1994;11(3):325-331. doi:10.1089/neu.1994.11.325.
3. Velle F, Lewén A, Howells T, Nilsson P, Enblad P. Temporal effects of barbiturate coma on intracranial pressure and compensatory reserve in children with traumatic brain injury. Acta Neurochir (Wien). 2021;163(2):489-498. doi:10.1007/s00701-020-04677-z.

АНАЛИЗ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОПАСНОСТЬЮ, В ЦЕНТРАЛЬНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ

Волынкина Е. А., Климец А. Г., Куцова М. В., Механтьева Л. Е., Масалытин А. В.

Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко

Научный руководитель – д.м.н., профессор кафедры медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности Механтьева Л. Е.; ассистент кафедры медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности Масалытин А. В.

Введение. Биологическая опасность стала наиболее актуальна в последние годы в связи с появлением и распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19. Пандемия COVID-19 заставила обратить особое внимание на чрезвычайные ситуации биолого-социального характера, связанные с другими возбудителями заболеваний человека. *Цель.* Провести анализ распространенности чрезвычайных ситуаций, связанных с биологической опасностью, на территории Центрального Федерального Округа в течение 2020-2022 гг. *Материалы и методы.* Материалами исследования являлись данные о чрезвычайных ситуациях биолого-социального характера за 2020-2022 гг. в Центральном федеральном округе и в Российской Федерации, представленные на сайте МЧС России. Для обработки и статистического анализа данных использовалась программа Microsoft Excel. *Результаты.* На территории Российской Федерации в 2020 году было зарегистрировано 60 ЧС биолого-социального характера, в результате которых пострадало 164 чел. На территории ЦФО было зарегистрировано 12 случаев. В 2021 году на территории РФ произошло 88 ЧС биолого-социального характера, при том, что число пострадавших было 146 человек. В 2022 году количество чрезвычайных ситуаций, связанных с биологической опасностью, на территории ЦФО составляло 16% от общего числа. *Выводы.* Увеличение ЧС биолого-социального характера может привести к распространению инфекционных заболеваний и потерям людей. Таким образом, определяющими факторами, влияющими на количество чрезвычайных ситуаций биолого-социального характера, а также их проявления, являются: распространённость COVID-19, наличие ограничительных мер, уровень развития сил РСЧС, а также медицинских служб, интенсивность проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий.

Ключевые слова: чрезвычайные ситуации; биологическая опасность; центральный федеральный округ

Введение. Биологическая опасность, как одна из причин возникновения чрезвычайных ситуаций, стала особенно актуальна в последние годы в связи с появлением новой коронавирусной инфекции COVID-19, вызванной вирусом SARS-CoV-2. Распространение COVID-19 повлекло за собой большие социальные и экономические потери. Так, экономические потери вследствие дополнительной смертности, по данным академика РАН А. Г. Аганбегяна, составили 9 трлн. руб. Смертность за 2020 и 2021 гг. составила 340,3 тыс. и 647 тыс. человек, соответственно [1]. Пандемия COVID-19 заставила обратить особое внимание на чрезвычайные ситуации биолого-социального характера, связанные с другими возбудителями заболеваний человека.

Цель работы: провести анализ распространенности чрезвычайных ситуаций, связанных с биологической опасностью, на территории Центрального Федерального Округа за 2020-2022 гг.

Материалы и методы исследования. В качестве материалов исследования использовались данные о чрезвычайных ситуациях (ЧС) биолого-социального характера за 3 года (2020-2022 гг.) в Центральном федеральном округе (ЦФО) и в Российской Федерации (РФ), представленные на сайте Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий (МЧС