

1. Adaskevich V.P. Sexually transmitted diseases / V.P. Adaskevich. - Vitebsk: Publishing house of the Vitebsk Medical Institute, 1997. - 310p. (In Russian)
2. Effect of HSV-2 infection on subsequent HIV acquisition: an updated systematic review and meta-analysis / K.J. Looker, J. Elmes, S.L. Gottlieb, J. T. Schiffer, P. Vickerman, K. Turner, M. C. Boily // *The Lancet. Infectious diseases.* – 2017. - Vol.17. - №7. - P. 1303-1316.
3. Evidence of synergistic relationships between HIV and Human Papillomavirus (HPV): systematic reviews and meta-analyses of longitudinal studies of HPV acquisition and clearance by HIV status, and of HIV acquisition by HPV status / K.J. Looker, M.M. Rönn, P.M. Brock, M. Brisson, M. Drolet, P. Mayaud, M.C. Boily // *Journal of the International AIDS Society.* – 2018. - Vol.21. - №6. - e25110.
4. Johnson L.F. The effect of genital tract infections on HIV-1 shedding in the genital tract: a systematic review and meta-analysis / L.F. Johnson, D. A. Lewis // *Sexually Transmitted Diseases.* – 2008. - Vol.35. - №11. - P. 946-959.
5. Latypov A.B. Analysis of the incidence of gonococcal infection of the population of the Republic of Bashkortostan in 1991-2016 / A.B. Latypov, N.Kh. Sharafutdinova, M.A. Sharafutdinov, I.R. Valiev // *The Journal of scientific articles “Health and Education Millennium”.* - 2017. - Vol. 19. - № 12. - P. 104-108. (In Russian)
6. Monitoring place, scientific and sentinel observations, modeling and forecasting of the situation / Belyakov N.A., Rassokhin V.V., Rosental V.V., Ogurtsova S.V., Stepanova E.V., Melnikova T.N., Kurganova T.Yu., Azovtseva O.V., Simakina O.E., Totolyan A.A. // *HIV Infection and Immunosuppressive Disorders.* - 2019. - Vol.11. - №2. - P. 7-26. (In Russian)
7. Potekaev N. N. Epidemiology of syphilis in modern conditions / N. N. Potekaev, N. V. Frigo, A. A. Almazova, G. A. Lebedeva // *Clinical Dermatology and Venereology.* – 2015. - Vol. 14. - № 1. - P. 22-34. (In Russian)
8. Syphilis in HIV patients: the significance of medicosocial factors in the development of the combined infection / A.V. Korobko, I.A. Orlova, N.V. Smirnova, V.Yu. Dudko, I.O. Smirnova, T.S. Smirnova, I.V. Litvinenko, A.B. Piriatsinskaya, A.V. Sevashevich, O.V. Gayvoronskaya, A.M. Ivanov // *HIV Infection and Immunosuppressive Disorders.* – 2014. - Vol. 6. - № 4. - P. 57-63. (In Russian)
9. *Trichomonas vaginalis* and HIV infection acquisition: a systematic review and meta-analysis / S.C. Masha, P Cools, E. J. Sanders, M. Vaneechoutte, T. Crucitti // *Sexually Transmitted Infections.* – 2019. - Vol.95. - №1. - P. 36-42.

УДК 614.88

**Пузанова А.В., Чемакина Ю.С., Антонов С.И.**  
**ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ ДТП**  
Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности  
Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Российская Федерация

**Puzanova A.V., Chemakina Yu. S., Antonov S.I.**  
**ORGANIZATION OF ASSISTANCE TO THE POPULATION IN CASE  
OF ROAD ACCIDENTS**

Department of dermatovenerology and life safety  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: leman393@bk.ru

**Аннотация.** В статье рассмотрена статистика дорожно – транспортных происшествий, подробно изучены проблемы и способы усовершенствования организации оказания медицинской помощи населению.

**Annotation.** The article examines the statistics of road accidents, examines in detail the problems and ways to improve the organization of medical care to the population.

**Ключевые слова:** дорожно-транспортное происшествие, бригада скорой медицинской помощи, принципы организации медицинской помощи.

**Key words:** road traffic accident, ambulance crew, principles of organization of medical care.

**Введение**

Задавались ли Вы вопросом «Как часто дорожно – транспортные происшествия (далее ДТП) являются следствием гибели людей?». В Российской Федерации (далее РФ) смертность на дорогах выше в 15-16 раз по сравнению с другими странами. Дорожный травматизм, возникающий в результате аварий, занимает первое место в мире по числу погибших и второе – по числу травмируемых.

**Цель исследования:**

Провести анализ ДТП и оказания медицинской помощи пострадавшим.

**Материалы и методы исследования:**

Данная работа выполнялась во время весеннего семестра в 2020-2021 учебном году, на кафедре дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности.

Для проведения анализа в области ДТП использовались официальные статистические формы, информационные материалы и электронные базы данных (Elibrary, Cyberleninka, Google Scholar).

**Результаты исследования и их обсуждение:**

Организация оказания помощи населению на сегодняшний день является одной из самых актуальных проблем.

По данным ГИБДД ежегодно в РФ погибает примерно около 20 тыс. человек в результате аварий. Ниже приводим статистику смертности и

травматизма при ДТП, произошедших на дорогах России за последние 5 лет (диаграмма 1) [3].

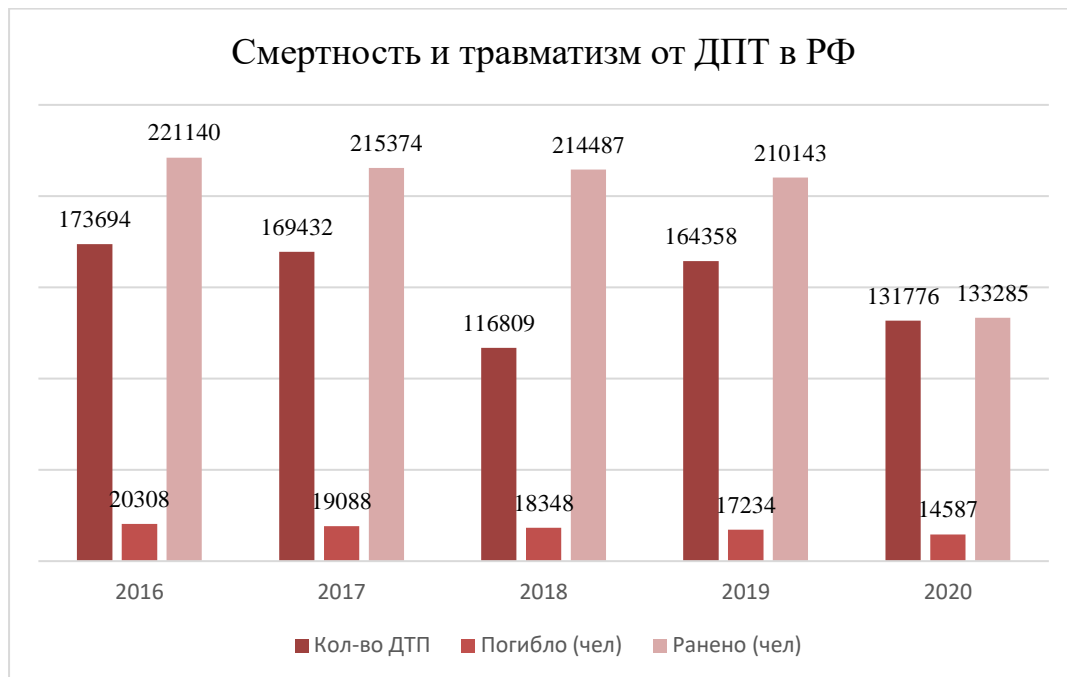


Диаграмма 1. Смертность и травматизм от ДТП в РФ

Опираясь на данные статистики можно сделать вывод, что смертность на автодорогах в 2020 году снизилась до рекордно низких показателей за последние несколько лет. Одной из главных причин снижения гибели людей является возникшая пандемия, в результате которой уменьшилось количество пешеходов и транспорта на дорогах.

По мимо тяжелых повреждений, возникающих в результате дорожно-транспортных происшествий, к смерти людей приводит еще несвоевременно оказанная первая медицинская помощь, являющаяся следствием позднего вызова бригады скорой медицинской помощи (далее БСМП) и отсроченное время её прибытия.

Время прибытия БСМП, установленное приказом Минздрава РФ, на место аварии не должно превышать 20 минут [5, 6].

Однако не всегда БСМП удается приехать на место аварии за регламентируемое время. Все это приводит к длительному нахождению пострадавших на догоспитальном этапе, повышая риск осложнений и неблагоприятного исхода [1, 5, 7].

Поэтому главным фактором спасения жизни является оказание помощи непосредственными участниками события: водителями ТС, прохожими, сотрудниками ГИБДД [1, 6].

К сожалению, по данным статистики окружающие люди не оказывают своевременную помощь по ряду причин:

1. В условиях чрезвычайной ситуации (далее ЧС) людьми овладевает паника, поэтому они не в состоянии здраво мыслить и оценивать окружающую обстановку, и соответственно оказывать само – и взаимопомощь [4];
2. Незнание правил оказания первой медицинской помощи [1, 7];
3. Страх потенциальной юридической ответственности за жизнь и здоровье пострадавших [4].

Данные сведения указывают на необходимость совершенствования организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП на догоспитальном этапе [1].

На этом этапе оказывается первая медицинская помощь, то есть проведение неотложных мероприятий для спасения жизни и стабилизации состояния пострадавших.

Организация медицинской помощи должна придерживаться следующих принципов:

1. Помощь должна быть оказана в течении «золотого часа», так как именно в этот промежуток времени риск возникновения осложнений уменьшается [5, 6];
2. БСМП, на месте происшествия, должна выполнить необходимые медицинские мероприятия, чтобы больные перенесли транспортировку без осложнений;
3. Для значительного ускорения оказания медицинской помощи, особенно в труднодоступных районах, с успехом применяются вертолетные бригады [1].
4. Определить условия транспортировки и доставить пострадавших в специализированные травматологические центры (далее ТЦ).

В Российской Федерации имеются травматологические центры трёх уровней:

**ТЦ III уровня** формируются на базе центральных районных больниц, оказывающих квалифицированную хирургическую, а также травматологическую помощь. Возможна транспортировка пострадавших в травмоцентры 2-го и (или) 1-го уровня.

**ТЦ II уровня** являются городские многопрофильные больницы и межмуниципальные центры, берущие на себя ответственность за оказание медицинской помощи пострадавшим с множественными и сочетанными травмами из соседних районов, или больницы скорой медицинской помощи с возможностью оказания помощи пострадавшим с повреждениями, которые сопровождаются шоком.

**ТЦ I уровня** является структурным подразделением республиканской, краевой (областной) крупного многопрофильного стационара [1]. Обеспечивают организацию и оказание всего спектра медицинской помощи пострадавшим.

В качестве примера, разберем ДТП, которое случилось в Самарской области 29 января 2021 года. Авария произошла на 873-м километре федеральной трассы М-5, в результате которой столкнулись грузовой автомобиль DAF, легковой автомобиль «Chevrolet Niva» и пассажирский микроавтобус «Citroën».

Как следствие на месте происшествия авария унесла 10 человеческих жизней, в больнице скончались 2 человека и около 13 человек, среди которых был несовершеннолетний (1 год и 9 месяцев), получили травмы средней и тяжелой степени тяжести.

На месте аварии работали 4 бригады специалистов Сызранской станции скорой медицинской помощи. Для эвакуации пострадавших задействовали мультидисциплинарные бригады для оказания специализированной помощи пострадавшим.

13 человек были эвакуированы в течение полутора часов после аварии в Сызранскую центральную городскую больницу (травмоцентр II уровня), они получили политравмы различной степени тяжести. Для эвакуации была задействована санавиация.

30 января 2021 года ребенка перевели в областную больницу Середавина (травмоцентр I уровня). Пять пациентов готовили к эвакуации в медучреждение региона для оказания специализированной помощи (травмоцентр I уровня).

Так как авария произошла приблизительно в 19 часов 20 минут, то пострадавшие в ДТП должны были находиться в медицинском учреждении приблизительно в 20 часов 20 минут. Однако в данной ситуации организация оказания медицинской помощи не придерживалась правилу «золотого часа», что могло привести к летальному исходу двух пострадавших, которые погибли в больнице.

Это доказывает то, что организация оказания медицинской помощи по сей день является актуальной проблемой.

### **Вывод**

Подводя итоги вышесказанному необходимо отметить, что оказание медицинской помощи при ДТП занимает одну из актуальных тем для обсуждений.

На сегодняшний день эта проблема не имеет полноценного решения, а, следовательно, требует дальнейшего изучения и совершенствования. Смертность пострадавших при ДТП на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи остается всё также высокой, что диктует необходимость разработки новых и систематизации уже имеющихся протоколов оказания медицинской помощи.

С целью уменьшения дорожно-транспортных происшествий необходимо:

Во-первых, предупреждать возникновения пусковых механизмов, а именно: несоблюдение правил дорожного движения, плохое состояние дорог и транспортных средств, алкогольное и наркотическое состояние участников дорожного движения.

Во-вторых, выявление и ликвидация уже возникших ЧС, путем обучения водителей и сотрудников ГИБДД правилам оказания медицинской помощи.

### **Список литературы**

1. Баранов А.В. Организация медицинской помощи пострадавшим в дорожно – транспортных происшествиях на догоспитальном этапе медицинской

эвакуации [Электронный ресурс] / А.В. Баранов, В.В. Ключевский, Ю.Е. Брачевский // Политравма – журнал, 2016. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/organizatsiya-meditsinskoj-pomoschi-postradavshimv-dorozhno-transportnyh-proisshestviyah-na-dogospitalnom-etape-meditsinskoj/viewer> (Дата обращения: 04.01.2016).

2. Боско О.Ю. Взаимодействие догоспитального и госпитального этапов скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи пострадавшим в ДТП [Электронный ресурс] / О.Ю. Боско, А.Н. Лищенко // Медицинская помощь при травмах и неотложных состояниях в мирное и военное время. Новое в организации и технологиях. Четвёртый всероссийский конгресс с международным участием, 2019. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=37012594> (Дата обращения: 16.02.2019).

3. Клачкова А.В. Анализ статистики ДТП в Российской Федерации [Электронный ресурс] / А.В. Клачкова, Е.Д. Семёнова // Инновационная наука – журнал, 2020. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-statistiki-dtp-v-rossiyskoj-federatsii/viewer>

4. Марченко Д.В. Проблемы обучения навыкам оказания первой помощи пострадавшим в ДТП на современном этапе [Электронный ресурс] // Педагогические технологии в современном высшем профессиональном образовании: состояние, проблемы, развитие - материалы международной учебно-методической конференции, 2010. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=27230157> (Дата обращения: 17.02.2010).

5. Мельникова И.С. Показатели работы скорой медицинской помощи в ликвидации последствий дорожно – транспортных происшествий в Удмуртской Республике за 2011 – 2018 гг. [Электронный ресурс] / И.С. Мельникова, Е.Ю. Шкатова, А.Г. Утыва // Скорая медицинская помощь – журнал, 2020. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=42471862> (Дата обращения: 17.12.2019).

6. Ольховская Е.А. Разработка методики оказания первой помощи при ДТП, 2020. [Электронный ресурс] / Е.А. Ольховская, Т.А. Задорожная // Техносферная безопасность. Современные реалии – Сборник материалов | Всероссийской научно-практической конференции. Под редакцией Н.Х. Месрбян. 2020. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=41525588> (Дата обращения: 22.11.2019).

7. Шаров С.М. Совершенствование системы оказания первой помощи пострадавшим при дорожно – транспортных происшествиях [Электронный ресурс] // Глобальная и национальные стратегии управления рисками катастроф и стихийных бедствий – конференция, 2015. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=23536597> (Дата обращения: 21.05.2015).

УДК 614.876

**Разницина В.В., Дробышевская М.В., Сычкин А.С.  
ПРИРОДНЫЕ ИСТОЧНИКИ РАДИАЦИИ**