

## **Выводы**

В настоящее время способ «шины-ложки» применяется крайне редко — только при невозможности использования других видов иммобилизации. Методы Оксмана и Айви не утратили актуальность в наше время и активно применяются в челюстно-лицевой хирургии для реконструкций.

## **ЛИТЕРАТУРА**

1. Робустова, Т. Г. Хирургическая стоматология: учебник / Т. Г. Робустова. 3-е изд. М.: Медицина, 2015 504 с.
2. Дробышев, А. Ю. Челюстно-лицевая хирургия: учебник / А. Ю. Дробышев, О. О. Янушевич. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 434 с.

**УДК 614.88**

## **РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ. МЕДИЦИНСКАЯ СЛУЖБА МЧС**

**Радовня М. В.**

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

Пожары, дорожно-транспортные происшествия, работа на воде, в лесах, в небе, там, где есть пострадавшие, — медицинская служба МЧС Республики Беларусь всегда готова к решению даже самых сложных задач. Врачи и фельдшера не раз демонстрировали свой профессионализм при оказании медицинской помощи во время ликвидации крупных техногенных аварий, в борьбе с природными катаклизмами. Причем белорусские медицинские работники органов и подразделений МЧС помогают не только своим соотечественникам, а выезжают практически в любую точку мира, если в их помощи нуждаются попавшие в беду люди.

В Республике Беларусь 15 мая 1991 г. в соответствии с Постановлением Совета Министров № 179 при Управлении пожарной охраны МВД был создан Республиканский специализированный отряд по проведению первоочередных аварийно-спасательных работ, в его составе впервые появилась медицинская служба (с 23 сентября 2003 года — Республиканский отряд специального назначения), заложивший основы для реформирования всей пожарной охраны уже в условиях построения независимого белорусского государства [1].

Начиная с этого момента, военизированная пожарная охрана все чаще стала привлекаться к аварийно-спасательным работам, так как других служб с такой степенью готовности и техническими возможностями, способных бороться с авариями и катастрофами в стране не было. В составе медицинской службы имелось медицинское отделение в каждой дежурной смене, а в боевом расчете находился 1 автомобиль медицинской службы.

В соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 4 октября 1995 г. № 401, в целях повышения оперативности действий в чрезвычайных ситуациях, возникающих на территории страны, на базе военизированной пожарной службы МВД в городах, имеющих потенциально опасные объекты и производства, начинают создаваться пожарные аварийно-спасательные подразделения. Это значительно расширило спектр проводимых спасательных работ — оказание медицинской помощи, разборка завалов, спасательные работы на высотах, химическая и радиационная разведка, водолазные и взрывные работы. Благодаря их рациональной дислокации и многократно возросшей боеготовности сократилось и время прибытия к месту пожара или чрезвычайной ситуации.

11 сентября 1998 г. Указом Президента Республики Беларусь № 442 Министерство по чрезвычайным ситуациям было реорганизовано путем присоедине-

ния к нему выделенной из состава Министерства внутренних дел Военизированной пожарной службы [1, 3]. Министерству были подчинены областные и Минское городское управления, части и посты, учебные заведения и научные учреждения, пожарные аварийно-спасательные отряды и части, подразделения обеспечения и специальные подразделения ВПС.

19 января 1999 года Указом Президента Республики Беларусь № 35 было утверждено Положение о Министерстве по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь, в соответствии с которым на МЧС были возложены функции государственного управления в области предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности. На базах спасательных отрядов областных управлений МЧС стали появляться медицинские формирования в виде здравпунктов. До 2000 г. медицинская служба МЧС Республики Беларусь представляла собой разрозненные медицинские службы и пункты в структуре 20 пожарных аварийно-спасательных подразделений, 3 учреждений образования МЧС и отдел медицинского обеспечения МЧС. Штатная численность медицинских работников МЧС в 2000 г. составила 105 работников, из них 76 врачей, 29 средний медицинский персонал. В результате проведенных организационно-штатных изменений в период с 2000–2007 гг. организовано дополнительно 3 медицинских подразделения — в аэромобильном отряде ГААСУ «Авиация» (2002 г.), ГУО «Лицей при ГИИ» (2004 г.) и ПАСЧ-12 Партизанского РОЧС г. Минска (2007 г.) [1, 2].

08 декабря 2014 г. Приказом Министра МЧС №249 было утверждено Положение о медицинской службе Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь, в соответствии с которым в состав службы входят следующие структурные подразделения: центр медицинского обеспечения РОСН «Республиканский отряд специального назначения» МЧС; медицинские службы Пинского и Солигорского центров государственного пожарного аварийно-спасательного учреждения РОСН МЧС; медицинские службы ПАСО «пожарных аварийно-спасательных отрядов» областных, (Минского городского) управлений МЧС; медицинские пункты пожарных аварийно-спасательных частей районных (городских, городских и районных) отделов по чрезвычайным ситуациям областных управлений МЧС; медицинская служба аэромобильного отряда государственного авиационного аварийно-спасательного учреждения «АВИАЦИЯ» МЧС; медицинские службы учреждений образования «Командно-инженерный институт» МЧС, «Гомельский инженерный институт» МЧС, «Институт переподготовки и повышения квалификации» МЧС; медицинский пункт государственного учреждения образования «Лицей при Гомельском инженерном институте» МЧС Республики Беларусь.

20 декабря 2016 г. Приказом Министра МЧС № 308 в приказ № 249 вносятся изменения и медицинская служба МЧС приобретает современный вид в виде: центра медицинского обеспечения РОСН; медицинские службы Пинского и Солигорского центра РОСН; медицинские службы ПАСО областных управлений МЧС; медицинская служба ГААСУ «АВИАЦИЯ»; медицинские пункты учреждений образования: «Университет гражданской защиты МЧС РБ», «Гомельский филиал УГЗ», «филиал ИППК УГЗ», «Специализированный лицей при УГЗ» [1].

На сегодняшний день медицинская служба органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям способна выполнять весь спектр медицинской помощи на догоспитальном этапе при проведении аварийно-спасательных работ, в том числе при ликвидации пожаров, спасение пострадавших при ДТП, при локализация опасных выбросов производств, катаклизмов окружающей среды, при разборе завалов, нейтрализации сильнодействующих ядовитых веществ, при участии в ликвидации аварий на нефте- и газопроводах и многое другое. Осуществляют работы по перевозке больных и пострадавших, оказанию медицинской помощи населению, транспортировке донорских органов для транс-

плантации. Проводит обучение, семинары, различные тренинги по правилам оказания первой помощи пострадавшим.

Сегодня в Республике Беларусь действует полноценная служба спасения, готовая к реагированию на любые чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера. Аккредитация Республиканского отряда специального назначения для участия в международных гуманитарных спасательных операциях (ноябрь 2013 г.) стала очередным шагом в развитии МЧС. Девиз людей, ежедневно спасающих жизни, — «Профессионализм. Отвага. Честь». Те, кто в мирное время выбрал путь сражения со стихией, бедой, разрушением и болью, — не просто выполняют должностные обязанности, они занимаются делом своей жизни, которому преданы беззаветно. С 1999 г. органами и подразделениями по чрезвычайным ситуациям ликвидировано более 160 тыс. чрезвычайных ситуаций. Медицинской службой спасено почти 85 тыс. человек, сумма спасенных материальных ценностей превышает два триллиона рублей [2].

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.pravo.by>. Дата доступа: 21.05.2022.

2. Официальный сайт Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://mchs.gov.by/>. Дата доступа: 19.05.2022.

3. Приказ Министра МЧС Республики Беларусь от 08 декабря 2014 г. № 249 (с изменениями и дополнениями от 20.12.2016 № 308).

**УДК 614.2**

### **СЫПНОЙ ТИФ В МИРОВОЙ И ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЕННОЙ ИСТОРИИ**

**Ульянов И. А., Ульянова А. В., Склярова Т. П.**

**Федеральное бюджетное государственное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Воронежский государственный медицинский  
университет имени Н. Н. Бурденко»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
г. Воронеж, Российская Федерация**

Заболевания преследуют человечество на всем пути его развития. Какие-то удается победить, какие-то эффективно лечить, но прежде, чем это становится возможным, болезнь может стать причиной гибели огромного количества людей, повлиять на экономику, политику государства, а иногда и изменить ход истории. Одному из таких заболеваний и посвящена представленная работа. Нами были проанализированы исторические данные и выяснена степень распространения сыпного тифа в России.

Эпидемический сыпной тиф вызывает риккетсия Провачека (по имени описавшего их ученого) — внутриклеточный паразит, передающийся преимущественно через платяных вшей. При расчесывании укуса вши, паразит попадает в организм человека и через 10–14 дней проявляет себя внезапным ознобом, лихорадкой, головной болью, в дальнейшем на коже появляется пятнистая розовая сыпь, температура постоянно повышается вплоть до 40 градусов, сознание становится заторможенным, некоторые впадают в кому. Смертность колеблется от 20 до 50 процентов. [1] Риккетсии Провачека паразитируют в эндотелии сосудов, из-за этого возможны такие осложнения, как тромбофлебиты, тромбоз легочной артерии, инсульт, инфаркт.

Первые упоминания о сыпном тифе дошли до нас в работах древнегреческих историков. В работах Фукидида и Гиппократы упоминается об «афинской чуме», которая разразилась в период Пелопоннесской войны между Афинами и