

Секция 1
ВОЕННАЯ И ЭКСТРЕМАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА:
ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ,
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ И ИННОВАЦИИ

УДК 615.099:[547.262:616.89-008.441.33](476)"2008/2022"

В. С. Беляцкий

Научный руководитель: старший преподаватель М. В. Шеремето

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

АНАЛИЗ ОТРАВЛЕНИЙ ЭТИЛОВЫМ СПИРТОМ В РЕГИОНАХ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, ПО СОСТОЯНИЮ НА 2008 И 2022 ГОДЫ

Введение

Проблема алкоголизма на территории Республики Беларусь является одной из актуальных и социально опасных причин смертности населения. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь количество отравлений, травм и последствий от воздействия внешних причин за последний год составило 657 тыс. человек и несмотря на тенденцию к снижению показателя за последние годы проблема отравлений, а в частности отравлений этиловым спиртом, несет угрозу общественности [1].

В состав всех алкогольных напитков входит этанол, который по своей сути является депрессантом – психоактивным веществом, угнетающим центральную нервную систему человека, что проявляется нарушением сознания, психическими, вегетативными и неврологическими расстройствами [2]. Именно этанол является причиной острых отравлений. Смертельные отравления наступают после приема больших количеств алкогольных напитков однократно или в течение короткого промежутка времени (до 6–7 ч). Смертельная доза 96% этанола составляет от 4 г/кг до 12 г/кг массы тела. Алкогольная кома наступает при концентрации этанола в крови 3 г/л и выше. Степень тяжести состояния таких пациентов варьируется в зависимости от таких факторов, как: возраст, пол, масса тела, индивидуальная резистентность организма, количество выпитого алкоголя и других внешних и внутренних факторов (психогенные и физические) [3].

Цель

Проанализировать статистические данные по отравлениям этиловым спиртом в регионах Республики Беларусь по состоянию на 2008 и 2022 гг. Выявить динамику летальных случаев от отравлений этиловым спиртом в регионах Республики Беларусь за аналогичные периоды.

Материалы и методы исследования

Для анализа количества отравлений, произошедших в Республике Беларусь в 2008 и 2022 гг., использовались данные, полученные методом выкопировки из архива Национального статистического комитета Республики Беларусь в 2008 и 2022 гг., а также статистические данные Государственного комитета судебных экспертиз за аналогичные периоды. Статистическая обработка результатов исследования проводилась с использованием компьютерной программы Microsoft Excel 2016.

Результаты исследования и их обсуждение

Согласно данным, полученным из архива Национального статистического комитета Республики Беларусь в 2008 и 2022 гг., а также статистическим данным Государственного комитета судебных экспертиз за аналогичные периоды были получены следующие результаты:

1. По Могилевской области за 2022 г. 182 человека скончалось от употребления этилового спирта. Для сравнения за этот же период в 2008 году погибло 187 человек.
2. Проанализировав ситуацию в Витебской области за 2008 и 2022 г. была получена статистика летальных случаев от отравлений этиловым спиртом – 230 и 200 человек соответственно.
3. Статистика в Гродненской области следующая: за 2008 г. количество отравлений составило 257, в 2022 – 150 случаев.
4. По результатам анализа в Брестской области за 2008 год количество летальных исходов от отравлений этиловым спиртом составило 138 случаев, за 2022 – 224.
5. Статистика в Гомельской области: за 2008 г. – 258 случаев, за 2022 – 191.
6. По результатам за 2008 и 2022 гг. Минская область отмечает 162 и 210 случаев соответственно.
7. Количество отравлений этиловым спиртом в г. Минске за 2008 г. – 210 случаев, за 2022 г. – 162 случая. Сравнительная характеристика отражена в таблице 1.

Таблица 1 – Сравнительная характеристика отравлений этиловым спиртом в регионах в 2008 и 2022 гг.

Наименование токсического вещества	Год	Число отравлений в регионах						
		Могилевская область	Витебская область	Гродненская область	Брестская область	Гомельская область	Минская область	г. Минск
Этиловый спирт	2008	187	230	257	138	258	162	210
	2022	182	200	150	224	191	210	162

Для сравнения количества отравлений этиловым спиртом также необходимо учитывать население регионов за 2008 и 2022 гг. Сравнительная характеристика отражена в таблице 2.

Таблица 2 – Сравнительная характеристика населения Республики Беларусь по регионам в 2008 и 2022 гг.

Год	Население, в млн человек						
	Могилевская область	Витебская область	Гродненская область	Брестская область	Гомельская область	Минская область	г. Минск
2008	1,114	1,247	1,086	1,409	1,449	1,354	1,815
2022	0,989	1,103	0,998	1,324	1,347	1,466	1,996

Таким образом, в целом по республике в 2008 г. число отравлений этиловым спиртом составило 1442 случая, а в 2022 г. – 1319 случаев. Общее число населения в 2008 г. составило 9,474 млн чел., а в 2022 г. – 9,223 млн чел.

Выводы

В результате анализа статистических данных замечено снижение отравлений этиловым спиртом на 100 тыс. населения в регионах Республики Беларусь. В 2008 г. погибал каждый 657 человек, в то время как в 2022 г. – каждый 699.

Количество летальных случаев, связанных с отравлениями этиловым спиртом за анализируемые 2008 и 2022 гг. снизилось на 123 случая. При этом заметно снижение численности населения к 2022 г. по сравнению с 2008 г. – на 251 тыс. чел. Несмотря на это, показатель смертности на 1 душу населения имеет тенденцию к снижению вместе со снижением численности населения в регионах, что говорит, с одной стороны, о положительной динамике в отношении отравлений алкоголем, а также о снижении влияния отравлений алкоголем на динамику численности населения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Национальный статистический комитет Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://belstat.gov.by/>. – Дата доступа: 15.03.2024
2. Нёма, М. А. Острые отравления: учеб.-метод. пособие / Сост.: М.А. Нёма, Д.С. Фролов, Д.А. Шиманьски; под ред. В.И. Трофимова. – СПб.: РИЦ ПСПбГМУ, 2021. – 15 с.
3. Тимошевский, А. А. Отравления алкоголем и его суррогатами. Токсикология, диагностика, принципы лечения / А. А. Тимошевский ; Межрегиональный центр инновационных технологий в образовании, Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ. – Киров : Межрегиональный центр инновационных технологий в образовании, 2022. – 58 с.

УДК: 612.063-614.8.084

*А. Ю. Ерошенко¹, В. А. Иванцов¹, Ж. А. Камальян², Т. Е. Онбыш², В. Ю. Скокова¹,
Ю. М. Слесарев¹, С. М. Грошилин¹*

¹Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ростовский государственный медицинский университет»
г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация,

²Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Кубанский государственный медицинский университет»
г. Краснодар, Российская Федерация

ОСОБЕННОСТИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО КРОВОТОКА ЧЕЛОВЕКА ПРИ ГИПОКСИЧЕСКОЙ ГИПОКСИИ

Введение

Одним из широко применяемых вспомогательных средств медико-физиологического сопровождения различных категорий военнослужащих являются нормобарические гипоксические тренировки (НГТ), основой которых является использование в качестве тренирующего фактора дыхательных смесей с пониженным содержанием кислорода.

Преимуществом использования НГТ является тренировка и искусственная адаптация не только к воздействию фактору (гипоксической гипоксии), но и повышение переносимости гипоксических состояний другого генеза (циркуляторной, гемической, первичной и вторичной тканевой) [1, 2]. Это обеспечивает расширение функциональных возможностей целостного организма при воздействии экстремальных внешних факторов, патогенетической основой которых является индукция в организме гипоксического состояния. С другой стороны, отсутствие при НГТ кумулятивных повреждающих влияний на клетки и ткани обеспечивает относительную безопасность применения данного метода, что является обязательным условием применимости коррекционных и тренирующих средств у военнослужащих непосредственно в выполнении задач профессиональной деятельности [1, 3].

Кроме этого, нормобарические гипоксические среды используются для повышения пожаробезопасности обитаемых герметизируемых объектов военного назначения [4].