

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПЕРЕДВИЖНЫХ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ

Ковалевский С.И.

3 к., 8 гр., МДФ УО «Гомельский государственный медицинский университет»
Военная кафедра

Научный руководитель – ст. препод., подполковник м/с *Осмоловский Д.П.*

В настоящее время все большее внимание уделяется организации и работе токсикологических лабораторий, так как с каждым годом фиксируется большое количество отравлений и поражений токсическими веществами новой и неизвестной этиологии. При этом данные вещества уже могут использоваться в промышленности или для совершения террористических актов. Для того чтобы быстро и качественно определить тот или иной вид отравляющего вещества и поставить правильное заключение, необходимо постоянное совершенствование оборудования и способов оптимизации работы токсикологических лабораторий.

Основными направлениями исследований токсикологических лабораторий являются:

- 1) клинико-лабораторные исследования отравлений
 - лекарственными средствами;
 - алкоголем и его производными;
- 2) клинико-лабораторные исследования интоксикаций
 - наркотическими средствами;
 - токсинами.

Прием лабораторией биологических сред для проведения химико-токсикологического исследования производится в установленном законодательством порядке по направлениям организаций здравоохранения.

Химико-токсикологические исследования их на наличие алкоголя, наркотических и токсикоманических средств производятся не позднее одних суток с момента их получения лабораторией.

После исследования биологические среды хранятся в лаборатории не менее 35 дней, с соблюдением условий, гарантирующих их сохранность.

Всё это позволяет быстро и качественно поставить заключение. Однако в чрезвычайных ситуациях такого широкого выбора оборудования не будет, так как при массовых поражениях различными веществами нужно быстро определить характер токсина и стадию интоксикации пострадавшего [1].

В чрезвычайных ситуациях токсикологическая лаборатория в основном передвижная, для того чтобы быстро, в срок поставить заключение и сразу на месте осмотреть пострадавших. Для неё характерно, кроме исследования биоптата и биоматериала, работа с физиологическим материалом. В пере-

движных лабораториях проводятся исследования на органические и неорганические вещества, экотоксиканты, соли тяжелых металлов.

Данный тип лабораторий стоит на оснащении в Республики Беларусь. За 3 часа она может провести исследование 30 человек, при этом сразу же выдать готовые результаты. На базе передвижных лабораторий могут сразу же изготавливаться антитоды [2].

Литература:

1. Положение о порядке проведения медицинского освидетельствования иных лиц для установления факта употребления алкоголя, наркотических и токсикоманических средств и состояния опьянения, утвержденному постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.02.2003 г. № 10.

2. Бадюгин, И.С. Экстремальная токсикология: рук. / под ред. акад. Е.А. Лужникова. – М., 2006.

ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЛАГЕРЯХ И ГОСПИТАЛЯХ ДЛЯ СОВЕТСКИХ ВОЕННОПЛЕННЫХ

Колоцей Л.В.

2 к, 17 гр., ЛФ УО «Гродненский государственный медицинский университет»
Кафедра социально-гуманитарных наук

Научный руководитель – старший преподаватель *Рындова О.Н.*

Огромное количество населения Беларуси стало узниками фашистских концлагерей, созданных по всей территории республики. Эти лагеря являлись органической частью оккупационного режима. Лагеря для военнопленных, как и для гражданского населения – все без исключения служили преступным целям массового истребления советских граждан. Здесь преднамеренно создавались условия, влекущие за собой гибель тысяч людей: голод, холод, инфекционные болезни, медицинские эксперименты, отсутствие медицинской помощи, произвол администрации.

В докладе Гомельской областной комиссии о преступлениях и кровавых злодеяниях немецко-фашистских захватчиков сообщалось: «На территории области существовало до 20 лагерей для советских военнопленных. Лагеря, как правило, размещались в совершенно непригодных для жизни помещениях (амбары, конюшни, складские помещения и т.п.). Чрезмерная скученность заключенных, жуткая грязь и поголовная завшивленность, отсутствие минимальных санитарно-гигиенических мероприятий (лишение военнопленных воды даже для питья и умывания, не говоря уже о бане), исключительно плохое и мизерное питание из эрзацев, отсутствие элементарной медицинской помощи – все это приводило