

3. Fernandes M., Taulaigo A.V., Vidal C., Agostini P., Riso N., Moraes-Fontes MF. Heterogeneous lupus-specific lesions and treatment outcome, in a single patient, over a period of time. Clin Case Rep. 2019. 7(5): 865–871.

4. Guicciardi F., Atzori L., Marzano A.V., Tavecchio S. et al. Are there distinct clinical and pathological features distinguishing idiopathic from drug-induced subacute cutaneous lupus erythematosus? A European retrospective multicenter study. Journal of the American Academy of Dermatology. 2019. 81(2): 403-411.

5. Flynn, A., Gilhooley, E., O’Shea, F. et al. The use of SLICC and ACR criteria to correctly label patients with cutaneous lupus and systemic lupus erythematosus. Clin Rheumatol. 2018. 37: 817–818.

УДК 616-082

Корищ Д.А., Антонов С.И., Ерохин В.А.
САНИТАРНАЯ АВИАЦИЯ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Korishch D.A., Antonov S.I., Erokhin V.A.
AIR AMBULANCE IN THE SVERDLOVSK REGION
Department of Dermatovenereology and Life Safety
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: dana_korishch@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены ключевые моменты оказания медицинской помощи гражданам Свердловской области при использовании вертолетов санитарной авиации.

Annotation. The article deals the key points of providing medical assistance to citizens of the Sverdlovsk region using air ambulance helicopters.

Ключевые слова: санитарная авиация, медицинская помощь, медицина катастроф.

Key words: air ambulance, medical care, disaster medicine.

Введение

Невозможно представить современное здравоохранение без использования вертолетов для оказания медицинской помощи больным и пострадавшим. Именно санитарная авиация является одним из важнейших инструментов, обеспечивающих доступность основных видов

специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи для всех граждан страны.

Цель исследования – изучить деятельность санитарной авиации на территории Свердловской области.

Материалы и методы исследования

Был использован обзор литературы по заданной теме, а также посещен территориальный центр медицины катастроф.

Результаты исследования и их обсуждение

Во всем мире, когда потребности травмированных или больных пациентов превышают возможности местных клиник и больниц в обеспечении надлежащего лечения, срочная эвакуация воздушным путем в самое близкое хорошо укомплектованное медицинское учреждение становится ключом к спасению и сохранению жизни. Когда происходят чрезвычайные ситуации и несчастные случаи, время играет особую роль. Экстренные меры и своевременная помощь могут в этом случае спасти жизнь человека. Поэтому санитарная авиация (медицинская эвакуация) также применяется при большинстве несчастных случаев и катастроф, имеющих тяжелые последствия.

Целью оказания медицинской помощи в форме санитарной авиации является транспортировка пациента в соответствующее медицинское учреждение при угрожающих жизни явлениях, вызванных внезапным заболеванием, несчастным случаем, осложнениями во время беременности и родов, травмами и ранениями при авариях и катастрофах техногенного и природного происхождения [2].

Вертолеты могут применяться для выполнения следующих задач:

- экстренная медицинская помощь в догоспитальном периоде;
- межбольничная эвакуация в госпитальном периоде;
- доставка специалистов и медицинских грузов [3].

В мире наиболее широко применяются легкие вертолеты с дальностью полета без дозаправки от 150 км, но, учитывая, что примерно 68% территории нашей страны относятся к районам Крайнего Севера и приравненным к ним местностям с большими расстояниями и слабо развитой автодорожной инфраструктурой, для России, в том числе актуально применение вертолетов среднего класса с дальностью полета без дозаправки от 300 км.

В настоящее время на территории Свердловской области выполняют санитарно-авиационные вызовы с использованием советских многоцелевых вертолетов Ми-2, легких американских многоцелевых Bell 407, французских Eurocopter AS 350 В3, а также используется вместительный российский вертолет «Ансат».

С 2013 году в Свердловской области реализуется программа строительства посадочных площадок на территории медицинских учреждений Свердловской области.

По состоянию на 01.01.2020 года на территории Свердловской области действует 33 посадочных площадки санитарной авиации, в том числе 24

посадочных площадки на территории медицинских учреждений и 9 посадочных площадок на трассовых пунктах ТЦМК на федеральных автодорогах Пермь – Екатеринбург, Екатеринбург – Тюмень и автодороге Екатеринбург - Шадринск - Курган.

Министерством здравоохранения Свердловской области в рамках реализации «Стратегии развития санитарной авиации и системы медицинской эвакуации в Свердловской области до 2024 года», утвержденной Распоряжением Правительства Свердловской области от 28.06.2019 года №309 – РП, запланировано строительство 8 посадочных площадок на территории медицинских учреждений.

Учитывая высокую значимость вопроса оказания авиамедицинской помощи населению на труднодоступной территории Свердловской области и для выполнения авиационных работ по оказанию экстренной медико-эвакуационной помощи, Министерство здравоохранения Свердловской области в интересах ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» 29 декабря 2017 года заключило государственный контракт №Ф.2017.611085 с ООО «Аэроурал» на период с 01 января 2018 года по 31 декабря 2019 года.

Во исполнение настоящего контракта вертолетами Ми-2 ООО «Аэроурал» в 2019 году выполнено 246 вылетов, эвакуировано 163 пациента.

25 декабря 2018 года Министерство здравоохранения Свердловской области года заключило государственный контракт №Ф.2018.658403 с ООО «Национальная служба санитарной авиации» на период с 01 января 2019 года по 31 декабря 2019 года.

Во исполнение настоящего контракта вертолетами Bell-407, EurocopterAs-350 и Ансат ООО «Национальная служба санитарной авиации» в 2019 году выполнено 442 вылета по оказанию экстренной санитарно-эвакуационной помощи, эвакуировано 482 пациента.

В соответствии с приоритетным национальным проектом «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации» 30.09.2019 года Министерство здравоохранения Свердловской области года заключило государственный контракт №01622000118190022710001 с ООО «Хели – Драйв Северо-Запад» на выполнение авиационных работ 2 воздушными судами по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи с привлечением средств федерального и областного бюджета на период до 31 декабря 2019 года.

Во исполнение настоящего контракта вертолетами Bell-407 и Ансат ООО «Хели – Драйв Северо-Запад» в 2019 году выполнено 245 вылетов на выполнение авиационных работ, эвакуировано 290 пациентов.

Вся информация о больных (пострадавших) стекается в оперативно-диспетчерский отдел ГБУЗ СО «ТЦМК», анализируется и на основе оценки состояния больного, метеорологической ситуации и других факторов принимается решение о вылете. Разрешение на авиамедицинскую эвакуацию

дает начальник отдела мобилизационной подготовки и организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Министерства здравоохранения Свердловской области Поляков Д.В.

Вылет (выезд) врачей-специалистов, бригад специализированной медицинской помощи осуществляется в кратчайшие сроки, обеспечивающие своевременное оказание медицинской помощи. При наличии обстоятельств, препятствующих вылету (неблагоприятные метеоусловия, недостаток светлого времени для полета, запрет полетов и другие обстоятельства) специалисты учреждения организуют срочные консультации специалистов учреждений здравоохранения муниципальных районов, организуют и осуществляют круглосуточный мониторинг с отражением данных мониторинга в медицинской документации [4].

Вертолетная бригада состоит из двух медиков и комплектуется врачом медицины катастроф и врачом-реаниматологом. Этим достигается выполнение следующих задач, поставленных перед медицинским вертолетом:

- быстрая доставка медицинского персонала к месту происшествия, быстрая эвакуация пострадавшего после оказанной ему квалифицированной помощи в профильный стационар,

- консультативная помощь и при необходимости экстренная эвакуация пострадавшего (больного специализированный стационар,

- организация медицинского обеспечения в зоне чрезвычайной ситуации [1].

При оказании экстренной и неотложной медицинской помощи специалисты руководствуются технологией, при которой ведущим является принцип: «Спаси, сохрани и доставь на этап специализированной медицинской помощи».

Выводы

Использование санитарной авиации позволяет обеспечить оказание квалифицированной медицинской помощи тем, кто больше всего в ней нуждается и, таким образом, снизить смертность и инвалидизацию населения.

Санитарная авиация Свердловской области стремительно развивается, спасая несколько сотен человеческих жизней ежегодно.

Список литературы:

1. Веджижева М.Д. Санитарная авиация Кировской области / М.Д. Веджижева, И.В. Живов // Вятский медицинский вестник. – 2018. – № 2 (58). – С. 32-35.

2. Косумов А. О некоторых элементах оказания медицинской помощи в форме санитарной авиации за рубежом / А. Косумов – Клиническая медицина Казахстана. – 2011. – №1(20). – С. 4-6.

3. Попов А.В. Требования к вертолетам медицинского назначения / А.В. Попов, Н.Н. Баранова // Санитарная авиация России и медицинская эвакуация. – 2013. – С. 48-49.

4. Порханов В.А. Первый опыт использования санитарного вертолета в Краснодарском крае / И.С. Поляков, А.А. Завражнов // Санитарная авиация России и медицинская эвакуация. – 2013. – С. 60-61.

УДК 615.099-056.2

**Корпусова А.А., Солдатов В.А., Антонов С.И.
ОТРАВЛЕНИЕ ФОСФОРНО-ОРГАНИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ
НА ПРИМЕРЕ ТЕРАКТА, СОВЕРШЕННОГО СЕКТОЙ «АУМ
СЕНРИКЕ» В ТОКИЙСКОМ МЕТРО С ПРИМЕНЕНИЕМ ЗАРИНА**

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Korpusova A.A., Soldatov V.A., Antonov S.I.
POISONING OF PHOSPHORIC ORGANIC SUBSTANCES ON THE
EXAMPLE OF THE TERRORIST ACT COMMITTED BY THE «AUM
SENRIKE» SECT IN THE TOKYO METRO USING SARIN**

Department of skin and venereal diseases
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: nkorpusova2000@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрен пример использования фосфорно-органических веществ – теракт с применением зарина в Токийском метро 20 марта 1995 года. Рассмотрены предпосылки теракта, хронология событий и его последствия.

Annotation. In the article, we examined an example of the use of phosphorus-organic substances - a terrorist attack using sarin in the Tokyo Metro on March 20, 1995. We examined the prerequisites of the attack, the chronology of events and its consequences.

Ключевые слова: ФОС, зарин, АумСенрике, метро.

Key words: POS, sarin, AumSenrike, metro.

Введение

Фосфорорганические соединения (ФОС) являются востребованными веществами как в военном деле, так и в хозяйстве, быту, а также в медицине. Если говорить о хозяйстве и быте, то сейчас на слуху у почти каждого человека такие слова как «карбофос», «дихлофос» «метафос», которые применяются как средства против насекомых. ФОС применяются в медицине – фосфакол, пирофос, нибуфин. Кроме того, они могут использоваться в качестве отравляющих веществ.