

Список литературы:

1. Асхаков М.С. Псориаз: особенности течения и терапии / М.С. Асхаков // Вестник молодого учёного. – 2016. – №13. – С. 17.
2. Бакулев А.Л. Псориаз: клинико-эпидемиологические особенности и вопросы терапии / А.Л. Бакулев, Т.В. Фитилева, Е.А. Новодережкина, И.Гиллотю, Х.Тиа, Т.Ховэ, Г.Петри // Вестник дерматологии и венерологии. – 2018. – №94(3). – С. 67-68.
3. Знаменская Л.Ф. Результаты изучения генетических факторов предрасположенности к псориазу среди населения Российской Федерации / Л.Ф. Знаменская, О.С. Кожушная, А.А. Минеева, Н.В. Фриго, В.В. Чикин // Вестник дерматологии и венерологии. – 2013. – №5. – С. 90.
4. Касьянова В.Е. Псориаз: личностные особенности больных / В.Е. Касьянова, В.С. Шамаева, Л.А. Малышева, А.А. Стрекаловская // Психосоматические и интегративные исследования. – 2018. – №4. – С. 30.
5. Раханская Е.М. Липидозаместительная терапия заболеваний кожи / Е.М. Раханская // Косметика и медицина. – 2017. – №3. – С. 44.

УДК 550.34

**Арзуманян Н.М., Антонов С.И.
АНАЛИЗ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫХ РАБОТ ПРИ
ЗЕЛЕТРЯСЕНИИ В АРМЯНСКОЙ ССР (1988)**

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

**Arzumanyan N. M., Antonov S.I.
ANALYSIS OF EMERGENCY RESCUE OPERATIONS FOR
EARTHQUAKE IN THE ARMENIAN SSR (1988)**

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

E-mail: nelly_arzumanyan01@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрено одно из самых сильных землетрясений в СССР. Катастрофа не имела прецедентов со времен Великой Отечественной войны по масштабу и темпам эвакуации населения. Проведен анализ мероприятий, направленных на ликвидацию последствий чрезвычайной ситуации.

Annotation. The article considers one of the strongest earthquakes in the USSR, which occurred in the Republic of Armenia in 1988. The disaster had no precedent since the Great Patriotic War in terms of the scale and rate of evacuation of the

population. We analyzed of measures aimed at eliminating the consequences of an emergency situation is carried out.

Ключевые слова: землетрясение, медицина катастроф, Ленинакан, Спитак, аварийно-спасательные работы.

Key words: earthquake, emergency medicine, Leninacan, Spitak, emergency rescue operations.

Введение

При Ленинаканском землетрясении (также Спитакское землетрясение), произошедшее 7 декабря 1988г., магнитудой 7,2 балла по шкале Рихтера, были разрушены города Спитак, Ленинакан, Кировакан, Степанаван и множество др. населенных пунктов. По причине катастрофы, под обломками зданий погибло около 25 тыс. человек [3].

Для государства стихийное бедствие стало проверкой его способностей к реагированию и преодолению последствий ЧС такого масштаба.

Цель исследования – провести литературный обзор и анализ аварийно-спасательных мероприятий по ликвидации последствий землетрясения в Армянской ССР.

Материалы и методы исследования

В качестве источников информации были выбраны государственные реестры, медицинские журналы и научные публикации, проиндексированные в Российской государственной библиотеке и Научной электронной библиотеке, на заданную тематику.

Результаты исследования и их обсуждение

Аварийно-спасательные и аварийно-восстановительные работ зависят от обстановки, сложившейся в зоне бедствия. Ликвидация последствий землетрясения в Армении не была исключением, поэтому задачи на выполнение всех видов работ диктовались химической, пожарной, инженерной, радиационной и санитарно-эпидемической обстановками.

Оперативное планирование ликвидации последствий землетрясения велось без наличия необходимой информации, в условиях большого недостатка времени из-за того, что гражданская оборона в республике была лишь частично введена в действие, а заблаговременных планов на ликвидацию последствий катастрофы такой силы не разрабатывалось [1].

Кроме этого, вовремя не были задействованы средства воздушной и космической разведки, которые помогли бы решить поставленные задачи.

Аварийно-спасательные работы были определяющими для всего комплекса работ, направленных на ликвидацию последствий землетрясения. Важнейшей целью данного периода являлось уменьшение числа жертв, помощь пострадавшим, которые не только оказались под обломками зданий, но и перенесли сильную эмоциональную и психическую нагрузку ввиду случившейся трагедии [4]. В короткий срок необходимо было развернуть масштабные

аварийно-спасательные работы, как ранее говорилось, оказать помощь людям, поддержать условия жизнеобеспечения в сложившейся обстановке.

Первая медицинская помощь оказывалась на месте обнаружения пострадавшего не только силами медицинских работников, но и силами подготовленных спасателей. После чего люди направлялись в сортировочные пункты или в ЛПУ [2].

Меры, оказываемые при землетрясении в Армении, носили спонтанный характер, при котором полностью отсутствовал единый центр, координирующий деятельность аварийно-спасательных служб. По большому счету, работа проводилась непосредственно силами самих пострадавших, а в основе их действий лежали взаимопомощь и самоспасение (Рис. 1.). Первая помощь жертвам катастрофы была оказана воинскими подразделениями, размещенными в пострадавших городах. А после и бригадами скорой медицинской помощи, пожарными подразделениями и милицией. Ширина фронта аварийно-спасательных работ была увеличена, когда прибыли невоенизированные формирования и личный состав войск.



Рис. 1. Спасение выживших людей из-под завалов

Еще одним отягощением для ведения аварийно-спасательных работ являлось отсутствие информации о вероятном местонахождении людей под завалами и информации о состоянии объектов. Помимо этого, следует отметить, что была проведена не полная мобилизация транспортной техники, которая смогла бы сыграть не малую роль в спасательных работах.

Анализируя работу эвакуационной комиссии и других органов государственной власти, можно говорить о допущении грубых ошибок. Мероприятия, которые могли бы быть направлены на вывоз людей из пострадавших городов, отсутствовали, за счет чего началась спонтанная эвакуация населения.

Основной объем аварийно-спасательных работ был выполнен в течении начального и основного периодов (от 3 до 7 суток). Однако допустимая продолжительность нахождения пострадавших под завалами составляет не более 4 суток [3]. И к большому сожалению, при землетрясении в Армении, в частности в Ленинакане и Спитаке, спасательные работы превысили эти сроки.

Стоит отметить тот факт, что причиной большого количества пострадавших и погибших людей стали не только ошибки в работе при ликвидации последствий землетрясения, но и нарушения в градостроительной системе республики в целом, которая в конечном счете не смогла противостоять разрушительной силе произошедшей катастрофы [5].

В последствии, для более планомерной и организационной работы в зоне бедствия в Ереване, Ленинакане и Спитаке были созданы оперативные группы ГО.

Помимо всего прочего, землетрясение в Армении, унесшее более 25 тысяч человек, поставило перед Правительством СССР задачу формирования службы экстренной медицинской помощи при возникновении чрезвычайных ситуаций, ну а в последующем была создана ВСМК, где головным учреждением стал Всероссийский центр медицины катастроф “Защита” [2].

Выводы:

Анализируя мероприятия, направленные на ликвидацию последствий землетрясения в Армянской ССР, можно сделать вывод, что большое количество причин, таких как: недостаточная подготовленность спасательных служб, отсутствие оперативной системы информирования и недооценка сейсмической опасности региона, привели к катастрофическим последствиям возникшего землетрясения, что определяет необходимость совершенствования подготовки сил и органов управления, входящих в РСЧС.

Список литературы:

1. Айзенберг Я. М. Строительная наука против стихии // Природа. - 1989. - № 12. - С. 68-77.
2. Брюсов П. Г. Опыт оказания медицинской помощи пострадавшим при катастрофическом землетрясении 1988 года в Армении // Из истории военной медицины. - 2014. - № 1. - С. 58-65.
3. Сахно И.И., Сахно В. И., Медицина катастроф (Организационные вопросы). - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. - С. 284 - 296.
4. Сацукевич В. Н., Жидков С. А. Организация хирургической помощи в очаге землетрясения (к 30 - летию Спитакского землетрясения, Армения, 1988 год) // Военная медицина. - 2019. - № 2. - С. 114-119.
5. Сидорин А.Я. Спитакское землетрясение 1988 года и некоторые проблемы инженерной сейсмологии // Вопросы инженерной сейсмологии. - 2018. - № 4. - С. 106–118.