

3. Аветисов Г.М. Проблемы обеспечения готовности к проведению йодной профилактики населению в случае крупномасштабной радиационной аварии. / Г.М. Аветисов, С.Ф. Гончаров // Медицина катастроф. – 2014 – №86(2) С.6 – 8.
4. Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009). Санитарные правила и нормативы. СанПиН 2.6.1.2523-09. М. 2009. 100 с.
5. Применение, хранение и обновление комплекта индивидуального медицинского гражданского защиты «Аптечка АП» для профилактики радиационных поражений работников (персонала) организаций и личного состава формирований сил гражданской обороны. Рекомендации ФМБА России 17.39 – 17-2017. – М. – 2017.
6. Алгоритм оказания медико – профилактической помощи пациентам группы риска по развитию злокачественных опухолей кожи / М.А. Уфимцева, А.С. Шубина, Н.Л. Струин [и др.] // Здравоохранение Российской Федерации. – 2017. – Т. 61. – № 5. С. 257 – 262.

Сведения об авторах

М.С. Павлова – студент

И.С. Павлов* – старший преподаватель

С.И. Павлов – старший преподаватель

Information about the authors

M.S. Pavlova – Student

I.S. Pavlov * – Senior Lecturer

S.I. Pavlov – Senior Lecturer

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

pavlov – rubinsky@mail.ru

УДК: 614.883

КАТАСТРОФА А321 НАД СИНАЙСКИМ ПОЛУОСТРОВОМ (2015)

Проскуряков Николай Анатольевич, Антонов Сергей Иванович

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Катастрофа рейса 7К – 9268 на Синайском полуострове 31 октября 2015 года стала одной из крупнейших трагедий в истории авиации, унесшей жизни 224 человек. В условиях катастрофы, когда спасение жизни и оказание первой помощи стало невозможным из-за разрушений, медики сыграли значительную роль в организации эвакуации тел, их идентификации и оказании медицинской помощи на месте происшествия. **Цель исследования** – оценить вклад медицинских работников в спасательные операции, их действия в больницах и в процессе взаимодействия с международными службами. **Материал и методы.** В исследовании анализируются действия медицинских бригад, участвующих в поисках и спасении, особенности работы в удаленной местности, координация между медицинскими учреждениями и международными организациями, роль мобильных медицинских пунктов. Рассматриваются трудности, связанные с эвакуацией пострадавших и оказанием помощи в условиях ограниченных ресурсов. **Результаты.** Подробно рассмотрены действия медицинских работников, включая поисково – спасательные операции, идентификацию жертв и координацию с международными медицинскими службами. Оценено влияние оперативности реагирования и координации между различными службами на успешность работы и минимизацию последствий катастрофы. **Выводы.** Медицинский персонал сыграл значительную роль в организации спасательных работ, несмотря на ограничения и сложные условия. Исследование подчеркивает значимость подготовки медиков к экстренным ситуациям и необходимость улучшения координации между международными и местными службами для повышения эффективности реагирования на катастрофы в будущем.

Ключевые слова: катастрофа, медицинская помощь, спасательные работы, идентификация жертв, экстренная эвакуация, международная координация.

A321 DISASTER OVER THE SINAI PENINSULA (2015)

Proskuryakov Nikolai Anatolyevich, Antonov Sergey Ivanovich

Department of Dermatovenereology and Life Safety

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The crash of flight 7K – 9268 in the Sinai Peninsula on October 31, 2015, was one of the worst tragedies in aviation history, claiming the lives of 224 people. In the conditions of the disaster, when saving lives and providing first aid became impossible due to the destruction, medical personnel played a vital role in organizing the evacuation of bodies, their identification, and providing medical care at the scene. **The aim of the study** is to evaluate the contribution of medical personnel to rescue operations, as well as their actions in hospitals and in the process of interaction with

international services. **Material and methods.** The study analyzes the actions of medical teams participating in search and rescue, the peculiarities of work in remote areas, coordination between medical institutions and international organizations, and the role of mobile medical units. The challenges associated with the evacuation of victims and the provision of assistance in conditions of limited resources are considered. **Results.** The actions of medical personnel, including search and rescue operations, victim identification, and coordination with international medical services are considered in detail. The impact of response time and coordination between different services on the success of the work and minimization of the consequences of the disaster was assessed. **Conclusions.** Medical personnel played a significant role in organizing rescue operations despite restrictions and difficult conditions. The study highlights the importance of medical personnel being prepared for emergency situations and the need for better coordination between international and local services to improve the effectiveness of disaster response in the future.

Keywords: disaster, medical assistance, rescue operations, victim identification, emergency evacuation, international coordination.

ВВЕДЕНИЕ

Катастрофы, такие как авиакрушения, являются трагическими событиями, где спасение жизней и оказание медицинской помощи становятся решающими факторами в минимизации последствий. Медицинские работники в таких ситуациях играют незаменимую роль, организуя спасательные работы, оказывая экстренную помощь и координируя действия с другими спасательными службами [5]. Одним из ярких примеров такого вклада является катастрофа рейса 7К – 9268 на Синайском полуострове 31 октября 2015 года, когда на борту авиалайнера погибли 224 человека.

Цель исследования – оценить вклад медицинских работников в спасательные операции, их действия в больницах и в процессе взаимодействия с международными службами.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В исследовании анализируются действия медицинских бригад, участвующих в поисках и спасении, особенности работы в удаленной местности, координация между медицинскими учреждениями и международными организациями, роль мобильных медицинских пунктов.

Рассматриваются трудности, связанные с эвакуацией пострадавших и оказанием помощи в условиях ограниченных ресурсов.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Подробно рассмотрены действия медицинских работников, включая поисково – спасательные операции, идентификацию жертв и координацию с международными медицинскими службами. Оценено влияние оперативности реагирования и координации между различными службами на успешность работы и минимизацию последствий катастрофы. Несмотря на высокую степень разрушения самолета и отсутствие выживших, роль медицинского персонала была критически важной в эвакуации тел жертв и их последующей идентификации.

Самолет вылетел из Шарм – эль – Шейха и направлялся в Санкт – Петербург. На борту находились 224 человека, включая пассажиров и членов экипажа. После катастрофы начались масштабные поисково – спасательные работы. Причиной крушения было признано теракт, осуществленный с использованием взрывного устройства, которое было подложено на борт.

Вследствие трагедии египетские власти и международные организации развернули широкий фронт помощи, включая помощь в поиске выживших и в организации эвакуации тел погибших. Работы спасателей и медицинских команд сыграли ключевую роль в ликвидации последствий катастрофы.

ОБСУЖДЕНИЕ

Катастрофа рейса 7К – 9268 авиакомпании «Когалымавиа», выполняющий чартерный рейс из Шарм – эль – Шейха в Санкт – Петербург, потерпел крушение на Синайском полуострове.

Самолет вылетел из Шарм – эш – Шейха в 03:50 UTC, а на высоте 6400 метров продолжил набор высоты, следуя по заранее запланированному маршруту. На борту находились 224 человека, включая 217 туристов и члены экипажа. К 04:13 UTC, когда самолет

находился на высоте 9411 метров, его полет неожиданно прекратился, и началось быстрое падение.

Через несколько секунд после прекращения передачи данных с самолета, самолет рухнул в центральной части Синайского полуострова в 50 км от города Нахль. Обломки были разбросаны на протяжении 13 километров, и место катастрофы оказалось на территории площадью 30 км². Все находившиеся на борту погибли, что стало одной из крупнейших трагедий в истории гражданской авиации.

Причиной катастрофы был признан теракт, осуществленный с использованием взрывного устройства, которое было подложено на борт самолета. Вывод был сделан в ходе расследования, подтвержден международными экспертами. Катастрофа стала трагедией для всех пассажиров, их семей и для страны в целом [2].

После катастрофы рейса 7К – 9268 на Синайском полуострове спасательные службы немедленно приступили к поисковым операциям. В первую очередь, к месту происшествия были направлены египетские военно – воздушные силы и спасательные группы, представители местной службы безопасности. Быстрое реагирование спасателей позволило установить место крушения в течение нескольких часов, несмотря на сложные условия — гористую местность и отдаленность катастрофы от крупных населенных пунктов. Обломки самолета были разбросаны на площади в 30 км², что затрудняло доступ к пострадавшим и организацию спасательных операций.

Первая медицинская помощь на месте катастрофы оказывалась в чрезвычайно тяжелых условиях. Спасатели, прибывшие на место происшествия, были вынуждены работать в условиях обрушившихся обломков, поврежденной инфраструктуры и труднопроходимой местности. Из – за обширных повреждений и высокой степени разрушения самолета в момент падения не было возможно обнаружить выживших, а большинство тел погибших было сильно повреждено. На месте катастрофы не было жертв, которым можно было бы оказать полноценную медицинскую помощь, однако поисковые и спасательные работы продолжались в течение нескольких дней.

Для врачей и спасателей катастрофа представляла собой серьезную сложность:

- во – первых, необходимость работать в удаленной и труднодоступной местности ограничивала доступ к пострадавшим;
- во – вторых, масштаб трагедии и отсутствие выживших осложняли организацию работы.

Несмотря на это, медицинские службы приложили максимальные усилия для проведения поиска, идентификации жертв и оказания помощи в эвакуации тел. Ситуация требовала от спасателей и медиков отличной координации с международными и местными властями, чтобы обеспечить оперативность работы и минимизировать последствия трагедии.

После катастрофы рейса 7К – 9268, несмотря на высокую степень разрушения самолета и отсутствие выживших, врачи и медицинские работники сыграли роль в поисково – спасательных работах. По прибытии на место происшествия, медицинские службы Египта, включая врачи из Министерства здравоохранения и военные медики, приступили к проведению первичной оценки ситуации. Хотя выживших не было, медики осуществляли работы по извлечению тел из обломков и их идентификации, занимались оказанием первой помощи пострадавшим в тех случаях, когда это было возможно. Применялись специальные медицинские средства для извлечения и стабилизации тел, несмотря на их критическое состояние.

После завершения поисковых работ, организованный процесс эвакуации тел жертв в медицинские учреждения был одним из основополагающих этапов. Поскольку катастрофа произошла в удаленной и труднодоступной местности, тел было много, и их эвакуация потребовала скоординированной работы всех спасательных и медицинских служб. Сначала тела были доставлены в местные больницы, такие как больница в городе Нахль, а затем в столицу Египта, Каир, для дальнейших процедур. Врачи и судебно – медицинские эксперты

тщательно проводили процесс опознания жертв, используя все доступные методы, включая дактилоскопию, зубные записи и ДНК – анализ.

Весь процесс координировался не только местными властями, но и международными организациями. В операции участвовали спасатели и медики из России, представители международных агентств, таких как Международный комитет Красного Креста и сотрудники Европейской службы гражданской защиты. Врачи из России, прибывшие с помощью дипломатической миссии, активно взаимодействовали с египетскими медицинскими службами, что предоставило возможность ускорить процесс эвакуации и идентификации жертв. Координация работы между различными службами, включая полицию, военных и медиков, была критически значима для того, чтобы организовать эффективное реагирование на чрезвычайную ситуацию [1].

Действия медиков в условиях ограниченных ресурсов стали одной из самых сложных частей спасательной операции после катастрофы рейса 7К – 9268. Катастрофа произошла в удаленной и труднодоступной части Синайского полуострова, где не было достаточно развитой инфраструктуры для немедленного оказания медицинской помощи, что создавало серьезные трудности для местных врачей и спасателей, которые должны были работать с ограниченными ресурсами. Например, медицинские базы и учреждения были удалены на значительное расстояние от места происшествия, и оборудование, необходимое для оказания помощи, было ограничено. Спасатели и медики использовали мобильные медицинские установки и переносные хирургические наборы, чтобы оказать первую помощь, особенно в таких условиях, когда нужно было быстро извлечь тела и оказать помощь на месте [4].

В условиях ограниченности ресурсов была организована эвакуация тел жертв в более оборудованные медицинские учреждения, такие как больницы в Нахле и Каире. Врачи, работавшие на месте, немедленно начали сортировку тел и их подготовку к транспортировке, что требовало точной координации с транспортными службами. Из – за большого количества жертв и сложных условий местности эвакуация оказалась крайне сложной задачей, и транспортировка тел к местам для дальнейшей идентификации и судебно – медицинского анализа была выполнена с использованием военных и гражданских вертолетов. Мобильные медицинские группы активно помогали организовывать этот процесс, создавая временные медицинские пункты для стабилизации и подготовки тел к транспортировке.

Для ускорения оказания медицинской помощи и проведения операций по эвакуации было привлечено международное сообщество. Медицинская помощь поступала от различных международных организаций, таких как Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Международный комитет Красного Креста. Организации направили свои силы для оказания координированной помощи на месте катастрофы, включая предоставление мобильных медицинских пунктов и дополнительного оборудования для стабилизации жертв. Международные группы помогали в транспортировке тел в международные медицинские центры, что способствовало улучшению логистики эвакуации.

После катастрофы рейса 7К – 9268, когда была проведена эвакуация тел жертв, медицинская помощь продолжалась в больницах. Поскольку катастрофа затронула большое количество людей, в том числе граждан России и других стран, в процесс вмешались международные медицинские организации, такие как Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Международный комитет Красного Креста (МККК), различные национальные службы. Врачи и медицинские группы этих организаций обеспечивали поддержку в больницах, помогая местным медицинским учреждениям в организации обработки данных, проведении необходимых медицинских исследований и идентификации жертв. Международные организации оказывали помощь в перевозке пострадавших в больницы за пределами Египта, предоставляли медикаменты и оборудование.

Условия для лечения в больницах Египта были ограничены из – за масштабности катастрофы и удаленности от крупных медицинских центров. Местные больницы, такие как больница в Нахле, столкнулись с большим количеством тел для идентификации и процедур, требующих немедленного внимания. Проблемой было отсутствие достаточно развитой

инфраструктуры для таких масштабных ситуаций. Однако, несмотря на ограниченность ресурсов, медики использовали все доступные возможности для оказания помощи. Врачи проводили работу по проверке состояния тел, осуществляли судебно – медицинские экспертизы и готовили документы для официального подтверждения личности жертв, так как процесс идентификации был сложным из – за повреждений, полученных при катастрофе.

Для дальнейшего лечения и обработки тел, международные и египетские медики координировали свою работу для обеспечения максимально эффективного использования имеющихся ресурсов. Образовывались мобильные медицинские команды, которые проводили необходимые процедуры по транспорту тел в более оснащенные учреждения, такие как специализированные морги в Каире. В некоторых случаях тела были отправлены в Россию для окончательной идентификации и анализа. Процесс был сложным, поскольку катастрофа повлекла за собой многочисленные и тяжёлые повреждения, требовавшие внимательной медицинской работы для завершения всех процедур [3,5].

ВЫВОДЫ

В заключение, вклад медицинских работников в спасение жизней и восстановление здоровья пострадавших в катастрофе рейса 7К – 9268, несмотря на отсутствие выживших, был неocenim. С самого начала поисково – спасательных операций медики и спасатели активно участвовали в извлечении тел и их подготовке к идентификации. Врачебные группы, работавшие в чрезвычайных условиях, эффективно использовали ограниченные ресурсы, предоставляя необходимую помощь в сложной гористой местности. Их способность быстро реагировать и организовывать работу, несмотря на трудности, сыграла ключевую роль в стабилизации ситуации. Координация с международными организациями позволила создать дополнительные медицинские мобильные пункты и обеспечить логистику для эвакуации тел в медицинские учреждения.

Значимость медицинской координации и быстроты реагирования в таких чрезвычайных ситуациях не может быть переоценена. Эффективное взаимодействие между местными, международными и военными медицинскими службами обеспечило слаженную работу всех участников спасательной операции. Своевременная и хорошо организованная медицинская помощь, быстрая идентификация жертв, позволили уменьшить последствия катастрофы с точки зрения гуманитарной помощи и восстановления. Мобильные медицинские пункты, организованные международными агентствами, сыграли критическую роль в стабилизации ситуации, в решении логистических проблем, связанных с транспортировкой тел в более оснащенные медицинские учреждения.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

- 1.Божченко, А.П. Степень фрагментации трупов как фактор, определяющий экспертную тактику в условиях расследования авиакатастроф / А.П. Божченко, А.А. Болдарян, Е.В. Капустин, И.А. Толмачев // Вопросы криминологии, криминалистики и судебной экспертизы. – 2021. – № 1(49). – С. 166 – 171.
- 2.Игошина, О.А. Актуальные проблемы современности в контексте развития информационного общества /О.А. Игошина // Исследователь года. – 2022. – № 1. – С. 85 – 92.
- 3., А.А. Некоторые проблемы расследования авиационных катастроф на начальном этапе расследования /А.А. Ильичев // Скиф. Вопросы студенческой науки. – 2023. – № 6(82). – С. 152 – 156.
- 4.Каримов, Д.Р. Некоторые особенности расследования авиакатастроф / Д.Р. Каримов, С.А. Щеглов // Евразийская юридическая конференция. – 2019. – № 1. – С. 94 – 97.
- 5.Круглов, Е.Е. Медицина катастроф: история, настоящее и будущее / Е.Е.Круглов // Сборник материалов VI всероссийской (80 – ой итоговой) студенческой научной конференции «Студенческая наука и медицина XXI века: традиции, инновации и приоритеты». – 2015. – № 4. – С. 130 – 131.

Сведения об авторах

Н.А. Проскуряков* – студент

С.И. Антонов – старший преподаватель

Information about the authors

N.A. Proskuryakov* – Student of the Institute of Preventive Medicine

S.I. Antonov – Senior Lecturer

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

nelubinn.nick@gmail.com