

## **РОЛЬ МЕДИЦИНСКОГО ОТРЯДА МОБИЛЬНОГО МО РУз В ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯ В ТУРЦИИ**

<sup>1</sup>Фозилов Н.Х., <sup>2</sup>Абдусаматов Д.М., <sup>3</sup>Бутаев Х.С., <sup>2</sup>Рахимов А.Ф.,  
<sup>2</sup>Мирзаев Д.А., <sup>2</sup>Файзиева Д.Б.

<sup>1</sup>Управление медицинского обеспечения МО РУз

<sup>2</sup>Военно-медицинская академия ВС РУз

<sup>3</sup>Медицинский отряд мобильный ЦВКГ МО РУз

г. Ташкент, Республика Узбекистан

**Актуальность:** Землетрясения являются одним из наиболее признанных опасных для жизни стихийных бедствий. Ежегодно в мире регистрируется более 500 000 землетрясений. Хотя подавляющее большинство из них слишком малы или слишком удалены, чтобы их можно было почувствовать, примерно 3000 из них воспринимаются людьми. Из них примерно 16 землетрясений в год приводят к значительным человеческим жертвам. 6 февраля 2023 года с интервалом в девять часов на юго-востоке Турции произошли два мощных землетрясения. Эпицентр первого, с магнитудой 7,8 ( $\pm 0,1$ ), находился в районе Шехиткамил в Газиантепе (Турция), эпицентр второго, с магнитудой 7,5 ( $\pm 0,1$ ), - в районе Экинёзю в Кахраманмараше (Турция).

Основным элементом в организации медицинского обеспечения населения при выполнении задач являются подвижные медицинские формирования - медицинские отряды мобильные (МОМ). Они выполняют основную роль в системе лечебно-эвакуационного обеспечения населения при техногенных и природных катастрофах.

**Цель:** провести анализ оказания медицинской помощи пострадавшим при землетрясении в Медицинском отряде мобильном ЦВКГ МО РУз.

**Материалы и методы:** в Медицинском отряде мобильном с 10 февраля по 4 марта 2023 года было пролечено 3871 больных. Из них 2105 (54,4%) пострадавшие с хирургическими патологиями и 1766 (45,6%) больные с соматическими заболеваниями. Пострадавшие с патологией хирургического профиля составили: ЛОР и стоматологические - 406 (19,3%), офтальмологические - 101 (4,8%) и травматологические - 1598 (75,9%) больных. По степени тяжести 57,2% пострадавших были легкой, 30% средней и 12,8% тяжелой степени. Среди травматологических больных у 48 человек диагностирован синдром длительного сдавления.

Больные с соматическими заболеваниями распределились следующим образом: терапевтические - 410 (23,2%), неврологические - 296 (16,8%), дерматологические - 159 (9%) и инфекционные - 901 (51%). Среди больных терапевтического профиля 81,4% были легкой, 12% - средней и 6,6% - тяжелой степени тяжести.

В диагностике травм и соматических заболеваний использовались следующие дополнительные инструментальные методы исследования:

рентгенологическое исследование выполнено 210 больным, УЗИ - 355, ЭКГ исследование - 126, общие и биохимические анализы крови – 372, анализы мочи – 309 больным.

Среди пострадавших и больных преобладали лица мужского пола - 2038 (52,6%) чел., молодого трудоспособного возраста (21-50 лет) - 956 (24,7%) чел. женского пола и дети 877 (22,7%) чел.

Тяжелое и крайне тяжелое, жизнеугрожающее состояние на момент поступления в МОМ было отмечено у 387 (9,9%) пострадавших.

**Результаты и обсуждение:** Своевременная и организованная квалифицированная медицинская помощь, оказанная врачами МОМ ЦВКГ МО РУз, расположенный в населенном пункте Овакент, Хатайской области при активном участии сотрудников скорой помощи Министерства здравоохранения Турции, спасла жизнь многим тяжелым больным и обеспечила их надежную транспортировку в медицинские центры Турции. При ликвидации медицинских последствий землетрясения в МОМ была организована работа приемно-сортировочного, хирургического, реанимационного, терапевтического, инфекционного отделений. Прием и лечение пострадавших и больных осуществлялось при активной работе клинических и параклинических отделений МОМ. В наиболее тяжелом состоянии поступали пострадавшие, находившиеся под завалом более суток. Большинство из них были заторможены, безучастны, не ориентированы во времени и месте нахождения. Лечение пострадавших с СДС было организовано преимущественно в условиях реанимационного отделения и было направлено, прежде всего, на купирование болевого синдрома, нормализацию психоэмоционального состояния, стабилизацию гемодинамических и вентиляционных показателей, коррекцию нарушений водно-электролитного баланса. Особое внимание было направлено проведению комплексной детоксикации организма.

Поступившие в МОМ ЦВКГ МО РУз пострадавшие в тяжелом состоянии, после проведения интенсивной терапии и стабилизации общего состояния, были эвакуированы в научно-практические центры и многопрофильные клиники, расположенные в ближайших крупных городах, машинами скорой помощи Минздрава Турции.

#### **Выводы:**

1. Качественная организация работы функциональных подразделений мобильного медицинского отряда ЦВКГ МО РУз, соблюдение лечебно-диагностических алгоритмов и протоколов оказания помощи пострадавшим при поступлении, постоянная взаимосвязь с Министерством здравоохранения и чрезвычайных ситуаций Турции был залогом успешного лечения больных и пострадавших с различными травмами и психоэмоциональными расстройствами.

2. Приобретенный опыт позволяет оценить возможности МОМ по предполагаемому объему работ, выделению необходимых сил и средств и оптимальному их использованию с целью повышения эффективности системы медицинского обеспечения населения в ходе ликвидации медико-санитарных последствий природного характера.