

АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ТАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В УСЛОВИЯХ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВНИКОМ БИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ

¹Куксов М.С., ²Федорова И.В., ³Коршук М.В.

¹Военно-медицинский институт в учреждении образования «Белорусский
государственный медицинский университет»,
г. Минск, Республика Беларусь

²Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский
университет», г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Анализ военных конфликтов современности указывает на необходимость обучения каждого военнослужащего способам оказания первой помощи в условиях, имеющих военно-эпидемиологическую значимость, а именно при применении эвентуальным противником биологически поражающих агентов (БПА), особенно в обстоятельствах затруднения эвакуации. В связи с тем, что поражающее действие биологического оружия (БО) основано на использовании болезнетворных свойств микроорганизмов, вызывающих болезни людей, животных и растений, соответственно цель применения биологических патогенов - снижение боеспособности противника. Это может быть достигнуто путём непосредственного поражения людей, а также уничтожением животных и сельскохозяйственных растений, в результате чего человек лишается элементарных средств существования (продовольствия), а в некоторых случаях порчи материалов вооружения, военной техники и снаряжения.

Поражающее действие БО проявляется не сразу, а спустя определенное время (инкубационный период), зависящее как от вида и количества попавших в организм болезнетворных микробов или их токсинов, так и от физического состояния организма. Наиболее часто инкубационный период продолжается от 2 до 5 суток. В течение почти всего этого периода личный состав сохраняет боеспособность, иногда даже не подозревая о состоявшемся заражении.

Особо следует подчеркнуть сильное психологическое воздействие, оказываемое БО на человека. Наличие реальной угрозы внезапного применения противником БО, как и появление в войсках способны повсеместно вызвать страх, панические настроения, снизить боеспособность войск, дезорганизовать работу тыла.

Цель. Рассмотреть актуальность преподавания тактической медицины в условиях потенциальной возможности применения противником биологического оружия.

Материалы и методы. В качестве материалов использовались различные источники, посвященные вопросам ответных мер оперативного реагирования на угрозы биологического характера. Для обработки материалов применялись методы: контент-анализа, научного обоснования и сравнительного анализа.

Результаты. Эффективность действия биологического оружия зависит не только от поражающих способностей биологических рецептур, но и в значительной степени от средств их доставки и способов применения.

Достаточно эффективным является аэрозольный способ боевого применения биологических средств, позволяющий одномоментно вывести из боеспособности личный состав за короткий период времени. Он позволяет заражать биологическими патогенными агентами на больших пространствах приземные массы воздуха, местность и находящиеся на ней живую силу, вооружение и военную технику. Для перевода биологических рецептур в аэрозоль могут применяться авиабомбы, генераторы аэрозоля. Оснащение беспилотных летательных аппаратов системами и механизмами распыления аэрозолей емкостью свыше 20 литров создаст реальную угрозу крупномасштабного применения биологического оружия на любой территории.

Трансмиссионный способ как инструмент «энтомологической войны», заключается в преднамеренном рассеивании в заданном районе искусственно зараженных кровососущих переносчиков, насекомых с генами устойчивости к инсектицидам с помощью энтомологических боеприпасов. Диверсионный способ применения боевых биологических средств заключается в преднамеренном заражении микроорганизмами воздуха, воды и продовольствия.

Установить факт применения биологических средств можно по внешним признакам. Это появление туманообразного облака на следе низколетящего самолета или беспилотного летательного аппарата, обнаружение скоплений возможных переносчиков инфекционных заболеваний (мух, блох, вшей, клещей, грызунов), обнаружение осколков специальных бомб, контейнеров.

Отличить применение агентов биологического оружия от природного очага болезни достаточно сложно. Во время преподавания тактической медицины для различных категорий военнослужащих необходимо ставить акценты на возможность потенциального применения эвентуальным противником биологического оружия, признаки искусственного распространения инфекции и на особенности проведения первичных санитарно-противоэпидемических мероприятий в порядке само- и взаимопомощи до появления возможности индикации БПА и эвакуации личного состава в безопасную зону.

Основные признаки отличия преднамеренно вызванных вспышек заболеваний от болезней естественного происхождения включают в себя следующее: появление необычных и неожиданных нозологических форм инфекционных болезней, несвойственных данной географической территории; необычное распределение случаев заболевания между различными категориями военнослужащих и гражданского населения; значительные различия в интенсивности поражений субъектов, находящихся внутри и вне укрытий; одномоментное массовое поражение личного состава; преимущественно зоонозная природа патогена; тяжесть заболевания; отсутствие отклика на стандартную терапию.

Личный состав, находящийся в очаге биологического заражения при невозможности любой эвакуации в безопасную зону, должен не только своевременно и правильно использовать средства защиты, но и строго выполнять первичные санитарно-противоэпидемические мероприятия: не снимать средства индивидуальной защиты без разрешения командира; не прикасаться к вооружению и военной технике без предварительной дезинфекции; не пользоваться водой из источников и продуктами питания, находящимися в очаге биологического заражения; не поднимать пыль, не ходить по густой траве и покрову. Специальная обработка войск предусматривает санитарную обработку личного состава и дезинфекцию вооружения, боевой техники и транспорта, обмундирования, обуви, снаряжения и индивидуальных средств защиты. В случае поражения этапа медицинской эвакуации весь комплекс мер по ликвидации последствий проводится силами и средствами самого этапа. Это использование индивидуальных и коллективных средств защиты, проведение специальной обработки и дезинфекционных работ, осуществление режимно-ограничительных мероприятий, проведение экстренной и специфической профилактики.

Выводы. Таким образом, опыт прошедших военных конфликтов убедительно свидетельствует, что успех боевых действий в зоне боевого соприкосновения зависит от знаний эпидемиологической географии предстоящего театра военных действий, достоверных данных санитарно-эпидемиологической разведки, своевременной вакцинации военнослужащих, а также от непосредственной защиты личного состава в период использования противником биологического оружия, применения знаний и навыков об использовании средств индивидуальной и коллективной защиты, изоляцией военнослужащих и дальнейшим наблюдением за ними, а также применением средств экстренной профилактики, имеющихся в индивидуальных аптечках.

Применение первичных ответных мер реагирования в порядке само- и взаимопомощи может облегчить симптомы, замедлить прогрессирование заболевания и уменьшить трансмиссию возбудителя, что позволит минимизировать санитарные потери и в дальнейшем сохранить боеспособность личного состава.