

*Мазуркевич С. А.*

## **АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ АВАРИЙ НА ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫХ ОБЪЕКТАХ**

*Научный руководитель ст. преп. Белянко В. В.*

*Кафедра военной эпидемиологии и военной гигиены*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

В промышленных масштабах в странах постсоветского пространства производится и используется более 30 тыс. химических соединений, однако анализ произошедших ЧС показывает, что в основном аварии происходят с 30-40 наиболее распространенными веществами. Так, из общего числа химических аварий с 1985 по 1991 годы на территории СССР произошло 20% аварий с аммиаком, 18% с кислотами, 13% с хлором. Число аварий с каждым годом увеличивается. Показатели опасности подразделяются на три основные категории:

к первой категории относятся показатели опасности, обусловленные физико-химическими свойствами веществ, которые определяют стойкость очага поражения, создание в нем высоких концентраций, возможность вторичного заражения за счет испарения с одежды и кожных покровов, реакционная способность. Это такие характеристики веществ как температура кипения, температура плавления, плотность, давление паров, растворимость, опасные химические реакции и другие;

ко второй категории принадлежат показатели, обуславливающие опасность химических веществ при пожарах и взрывах: показатели воспламенения и самовоспламенения, распространения пламени, способность взрываться и гореть при взаимном контакте веществ и другие;

третью категорию составляют показатели, содержащие информацию о путях, уровнях и времени аварийного токсического действия химических веществ в организме. Это показатели острой токсичности на смертельных и пороговых уровнях воздействия, показатели раздражающего действия на органы дыхания, слизистые оболочки глаз и кожных покровов, аварийные гигиенические регламенты и другие. При этом показателям токсической опасности принадлежит ведущая роль при решении таких основных задач медицины катастроф, как оценка опасности аварийного химического загрязнения для персонала предприятий, спасателей и населения, принятие организационно-тактических решений, регламентирование работы аварийно-спасательных формирований, определение вида и объема медицинской помощи.

Для повышения готовности службы медицины катастроф к действиям по ликвидации медико-санитарных последствий химических аварий необходимо осуществлять целенаправленный отбор химических веществ с учетом показателей их аварийной опасности. Целесообразно создать и внедрить в практическую деятельность службы медицины катастроф первоочередной список аварийноопасных химических веществ.

Критериями отбора веществ в первоочередной список могут служить:

- принадлежность вещества к потенциально опасным при аварии, преимущественно при ингаляционном поступлении;

- наличие вещества, производимого, используемого, хранящегося или транспортируемого в количествах, которые превышают нормативы безопасности, что обуславливает возможность массовых поражений людей;

- отнесение вещества к соединениям, которые по статистическим данным послужили за последние годы причинами чрезвычайных ситуаций. При этом рационально на основе расчетных данных прогноза химической обстановки заблаговременно создать стандарты для организации медицинской помощи пострадавшим в результате аварий в первую очередь на тех ХОО, где используются АХОВ включенные в первоочередной список опасности.