

Зубарев Н.С., Матусевич Ю.А.

**АНАЛИЗ ВОЗДЕЙСТВИЯ СРЕДСТВ ПОРАЖЕНИЯ НА КРИТИЧЕСКИЕ
ЭЛЕМЕНТЫ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫХ ОБЪЕКТОВ И РАЗРАБОТКА
СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ЗОНЕ ПОРАЖЕНИЯ**

Научный руководитель: ст. преп., п-к м/с запаса Лебедев С.М.

*Кафедра военной эпидемиологии и военной гигиены
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Анализ современных военных конфликтов подтверждает, что в ходе ведения боевых действий многочисленные массированные высокоточные огневые удары в первую очередь будут наноситься по критическим элементам потенциально опасных объектов (далее – ПОО) в пределах территории страны. К ним относятся склады с боеприпасами и горюче-смазочными материалами (далее – ГСМ), транспортировка особо опасных грузов, химически опасные объекты (далее – ХОО) гражданской инфраструктуры. Вследствие преднамеренного воздействия управляемых снарядов и ракет, корректируемых бомб, ударных беспилотных летательных аппаратов и других средств поражения возможно возникновение и развитие чрезвычайных ситуаций (далее – ЧС), представляющих угрозу для жизни и здоровья военнослужащих, населения и вызывающих значительные экологические последствия.

Цель: изучить возможные варианты ЧС, возникающих после воздействия средств поражения на критические элементы ПОО в период военного конфликта и обосновать соответствующие комплексы специальных медицинских мероприятий, направленных на локализацию и ликвидацию последствий ЧС.

Материалы и методы. Использованы элементы метода контент-анализа для изучения научных публикаций и интернет-ресурсов, посвященных рассмотрению вопроса возникновения ЧС в условиях вооруженного конфликта.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования установлены, что преднамеренное действие средств поражения на ХОО приводит к возникновению различных вариантов ЧС, отличающихся особенностями развития и воздействия поражающих факторов. При первом варианте основным поражающим фактором является ингаляционное воздействие на военнослужащих и население высоких концентраций ядовитых паров первичного облака. В этих условиях специальные медицинские мероприятия необходимо организовать и провести в возможно короткие сроки. Второму варианту ЧС свойственно кратковременное поражающее ингаляционное действие паров первичного облака и продолжительное воздействие (часы, сутки) вторичного. Медицинская служба имеет резерв времени для эффективного проведения специальных медицинских мероприятий. В ходе развития третьего варианта ЧС образуется преимущественно вторичное облако паров отравляющих веществ. Для четвертого варианта развития ЧС характерно заражение местности, грунта и воды в опасных концентрациях, опасность поражения людей может быть сведена к минимуму. В случае воздействия средств поражения на резервуары с горючим в боевой обстановке происходит его растекание по подстилающей поверхности с возможным формированием облака топливно-воздушной смеси.

В зависимости от варианта развития ЧС обоснованы комплексы мероприятий медицинской защиты, включающие организацию и проведение специальных медицинских мероприятий.

Выводы. Особенности, связанные с различными вариантами развития ЧС, обуславливают определение специальных медицинских мероприятий в зоне поражения. Для ликвидации последствий ЧС необходима заблаговременная соответствующая подготовка личного состава медицинской службы, отработка умений в организации и проведении мероприятий в ходе тренировок и учений.