

19. Миками Н. Поверхностно-активные вещества на основе аминокислот для шампунем, соответствующих концепции натуральности / Н. Миками, Р. Оота // SOFW-Jornal (Russian version). – 2008. – №2. – С. 21-25.
20. Мотсон Э.Р. Поверхностно-активные вещества белковой природы в средствах бытовой химии / Э.Р. Мотсон // SOFW-Jornal. Косметика и бытовая химия. – 2009. – 1/2. – С. 50-53.
21. Ригано Л. Избирательное очищение кожи / Л. Ригано, Р. Тренти, Р. Гуала и др. // SOFW-Jornal (Russian version). – 2003. – №2. – С. 46-52.
22. OECD. List of High Production Volume Chemicals. – 2004.
23. Замкова И.В. Обеспеченность информацией о свойствах химических веществ, поступивших в обращение на территорию Российской Федерации за период 1994-2008 гг. / И.В. Замкова // Токсикологический вестник. – 2010. – №1(100). – С. 26-30.
24. http://www.chemistrystore.com/crothix_MSDS/pdf.
25. http://www.lotioncrafter.com/reference/msds cromollient_sce.pdf.
26. <http://www.stobec.com/documents/msds/8403.pdf>.

О ГИГИЕНИЧЕСКИХ АСПЕКТАХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НОВЫХ ПОВЕРХНОСТНО-АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В КОСМЕТИЧЕСКИХ СРЕДСТВАХ

Голиченков А.М., Раецкая Е.В., Яловенко Е.И., Майстренко З.Ю., Уманец Г.П.

Проанализированы информационные первоисточники по токсичности новых полифункциональных поверхностно-активных веществ и сделан вывод о том, что их оценка (если такая есть) базируется на анализах их химического строения и данных о токсичности широко распространенных близких в систематическом отношении веществ, или одного вещества из сложной композиции. Поэтому проблема тщательной оценки опасности для здоровья новых ПАВ при гигантских масштабах потребления средств на их основе становится одной из приоритетных проблем косметологии и гигиены.

ABOUT GYGYENYCHNY ASPECTS OF THE USE OF NEW SUPERFICIALLY-ACTIVE MATTERS IN COSMETIC FACILITIES

O.M. Golichenkov, O.V. Rayetska, O.I. Yalovenko, Z.Iu. Maistrenko, G.P. Umanets

Informative original sources are analyzed on toxic of new multifunction surfactants and a conclusion is done that estimation of toxicological type (if such is) is based on the analysis of chemical structure and information about toxic of the wide-spread matters near in the systematic relation, and or one matter, from difficult composition. Therefore the problem of careful estimation of risk of new surfactants at the giant scales of consumption of facilities on their basis becomes one of priority problem of cosmetology and hygiene.

ЛИКВИДАЦИЯ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ХИМИЧЕСКОЙ АВАРИИ В ПОЛИКЛИНИКЕ №2 СТАРООСКОЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Простакишин Г.П., Залогин И.А., Капацына А.С.

*ФГБУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России,
Департамент здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области,
ОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Белгородской области»*

Острые массовые ингаляционные поражения людей ранее наблюдались, как правило, при авариях на химических производствах. В настоящее время они происходят

реже в связи с сокращением объема производства химических веществ. Массовые поражения сегодня могут наблюдаться и в других, самых неожиданных условиях [1,2]. Эти аварии и инциденты возникают внезапно, действующее вещество обычно не известно, медицинские работники не в полной мере готовы к оказанию помощи пораженным. Ниже мы представим материалы по ликвидации подобного инцидента.

17.01.2013 года в 10 час. 45 мин. на пульт единой дежурно-диспетчерской службы г. Старый Оскол Белгородской области поступило сообщение о том, что в здании 2-й поликлиники МБУЗ «Городская больница №2» (далее – поликлиника) присутствует стойкий едкий запах газа неизвестного происхождения. В это же время в здании поликлиники была включена аварийная автоматическая система оповещения и в течение 10 минут до 10 час. 55 мин. 17.01.2013 года из 5-этажного здания проведена эвакуация пациентов и персонала поликлиники (около 150 человек). Обратившихся за медицинской помощью из числа эвакуированных не было.

При поступлении информации 17.01.2013 года в 10 час. 45 мин. из МБУЗ «Городская больница №2» г. Старый Оскол ОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Белгородской области» проведено оповещение и сбор штаба службы медицины катастроф области для руководства действиями ЛПУ г. Старый Оскол по ликвидации последствий ЧС. Также было организовано круглосуточное дежурство специалистов областных ЛПУ по оказанию, при необходимости, специализированной медицинской помощи и проверен запас медикаментов на случай проведения дальнейшего лечения пострадавших.

Для координации действий и руководства по ликвидации ЧС в г. Старый Оскол прибыл директор ОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Белгородской области».

Оперативная информация с места ЧС своевременно поступала оперативному дежурному ОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Белгородской области» и после оценки складывающейся обстановки штабом СМК представлялись донесения в

ФГБУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» в установленные сроки.

На место ЧС прибыла оперативная группа 2-го Отряда Федеральной государственной противопожарной службы, дежурный караул на АЦ-40 (3 чел.), дежурная смена поисково-спасательного отряда г. Старый Оскол и оперативная группа ОМВД и прокуратуры г. Старый Оскол.

При обследовании территории поликлиники установлено, что в непосредственной близости от запасного выхода из здания поликлиники находятся 2 баллона с ржавой поверхностью, на верхней части баллонов сохранилась окраска зеленоватого цвета с серебряным пятном. С целью сдачи в металлолом один из баллонов был распилен работниками поликлиники, в результате чего произошла утечка газа, который попал в помещения здания.

Прибывшим на место ЧС пожарным подразделением проведено осажение газа, вытекшего из баллона, распыленной струей воды, после чего баллоны вывезены на безопасное удаление.

Охрана места ЧС осуществлялась сотрудниками ОМВД г. Старый Оскол, которые находились в средствах защиты. Удаление охраны от места нахождения баллонов составило 25 метров, продолжительность работы – 1,5 часа.

Исследование атмосферного воздуха на территории и в помещениях поликлиники проводилось сотрудниками Управления Роспотребнадзора по Белгородской области в Старооскольском районе. Установлено, что концентрации хлора на первом этаже вблизи баллонов достигали 1 мг/куб.м, на втором этаже – 0,5 мг/куб.м., на улице вблизи от места утечки хлора – до 2,5 мг/куб.м. Через 2 часа хлор не обнаруживался ни в одной точке отбора проб.

Управление здравоохранения Старооскольского городского округа издало приказ о госпитализации (и это очень верно!) всех обратившихся за медицинской помощью.

Начиная с 11 час. 30 мин. 17.01.2013 года, к дежурному станции скорой медицинской помощи г. Старый Оскол (далее – ССМП) начали поступать вызовы от посетителей и персонала поликлиники, в это время

уже находящихсь дома, с жалобами на першение в горле, боли за грудиной, затрудненное дыхание, сухость во рту, кашель, наличие гиперемии кожи лица. Для обслуживания вызовов с аналогичными жалобами было выделено 4 врачебные и 3 фельдшерские бригады ССМП г. Старый Оскол. Одновременно в МБУЗ «Городская больница №1» г. Старый Оскол в гастроэнтерологическом отделении было подготовлено 35 коек для возможной госпитализации больных и 5 коек в отделении анестезиологии и реанимации на случай развития отека легких у госпитализированных. Дополнительно были вызваны 3 врача и 5 медицинских сестер. Всего до 22 час. 50 мин. 17.01.2013 года было госпитализировано для проведения лечения и наблюдения 32 человека. Отказов в госпитализации не было, медикаменты в отделение выдавались по требованиям из имеющегося резерва в аптеке МБУЗ «Городская больница №1» г. Старый Оскол, недостатка в обеспеченности медикаментами не было.

При первичном обследовании поступающих больных, учитывая нестандартность ситуации, необходимость адекватного назначения лечения, данные аускультации (хрипы в легких), проводимых рентгенологических исследований легких (усиленный рисунок), наличие гиперемии зева и кожи лица, а также возможность развития в короткое время отека легких, в предварительных диагнозах выставлялась тяжелая (5 случаев), средняя (23 случая) и легкая (4 случая) степень тяжести ингаляционного отравления парами хлора.

Неадекватное определение степени тяжести пораженных в первые часы после инцидента было связано с отсутствием у врачебного персонала опыта оказания помощи при таких поражениях, а так же наличием у ряда пациентов сопутствующей соматической патологии.

Пациентам проводилось лечение: кортикостероиды парентерально и в виде ингаляций, бронхо- и спазмолитики, антигистаминные препараты, некоторым – оксигенотерапия.

У всех пострадавших отмечалась положительная динамика, исчезали жалобы, и на следующий день (18.01.2013 г.) 23 пациента были выписаны.

По состоянию на 18.01.2013 г. общее состояние оставшихся девяти пациентов можно было расценивать как легкой степени тяжести.

19.01.2013 г. к 20:00 шесть пациентов были выписаны домой, а оставшиеся три человека переведены в другие отделения больницы для лечения имеющейся сопутствующей соматической патологии.

В результате проведенного дообследования, наблюдения и проведенного лечения у 29-ти пострадавших был установлен окончательный диагноз острое ингаляционное отравление хлором легкой степени и они были выписаны из отделения до 20 часов 19.01.2013 года. 3-е пострадавших, у которых имелись сопутствующие заболевания (бронхиальная астма, хронический гайморит и хронический панкреатит), переведены на долечивание в профильные отделения МБУЗ «Городская больница №1» и МБУЗ «Городская больница №2» г. Старый Оскол. Погибших среди пострадавших в ЧС не было. 5 сотрудников ОМВД г. Старый Оскол были госпитализированы по поводу острого ингаляционного отравления хлором легкой степени. Отравление связано с тем, что по прибытию на место ЧС указанные сотрудники с опозданием использовали имеющиеся у них средства защиты органов дыхания и кожи.

Проводились консультации по телефону с главным токсикологом Министерства здравоохранения РФ.

Бригада ВЦМК «Защита», прибывшая на место события, ознакомилась с создавшейся ситуацией, организацией медицинской помощи пострадавшим, выявила имеющиеся недочеты. Совместно с врачами больницы было проведено комиссионное обследование всех пораженных. Подтверждена правильность проведенной терапии и даны некоторые рекомендации по дальнейшему лечению пациентов.

В целом следует отметить, что пораженные получили необходимую медицинскую помощь в полном объеме. Отмеченные недочеты могут быть исключены при проведении впоследствии соответствующей последипломной подготовки врачей Белгородской области в целом и г. старый Оскол в частности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Простакишин Г.П. Массовое острое отравление жильцов дома неизвестным газом и лечение пораженных. / Г.П. Простакишин, С.А. Карлович, В.П. Тяжелков и др. – Ж. Медицина катастроф, – 1999, – №3(27), – С. 34-36.
2. Простакишин Г.П. О токсическом воздействии продуктов горения на пострадавших при пожаре в ночном клубе в Перми 4 декабря 2009 года. / Г.П. Простакишин, П.Г. Рожков, Ю.Н. Остапенко. – Ж. Медицина катастроф, – №1(69), – 2010. – С. 56-57.

**ЛІКВІДАЦІЯ МЕДИКО-САНІТАРНИХ НАСЛІДКІВ ХІМІЧНОЇ АВАРІЇ У
ПОЛІКЛІНІЦІ №2 СТАРООСКОЛЬСЬКОГО РАЙОНУ БЕЛГОРОДСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Простакишин Г.П., Залогін І.А., Капачіна А.С

У статті описані відповіді, пов'язані зі здоров'ям непрофесійної громадськості в результаті ураження хлором при хімічній аварії.

В цілому слід зазначити, що уражені отримали необхідну медичну допомогу в повному обсязі. Необхідність післядипломної медичної освіти лікарів була продемонстрована.

Відзначені недоліки можуть бути виключені при проведенні згодом відповідної післядипломної підготовки лікарів Белгородської області в цілому та м. Старий Оскол зокрема.

**HEALTH-RELATED RESPONSE TO THE CHEMICAL ACCIDENT IN OUT-PATIENT
DEPARTMENT №2 OF STAROOSKOLSKY MUNICIPAL DISTRICT, BELGOROD REGION**

G.P. Prostakishin, I.A. Zaloghin, A.S. Kapatsyna

The paper describes health-related response to the chemical accident resulting in chlorine affection of the lay public. Shortcomings in medical care delivery have been revealed. The necessity of post-diploma medical training of physicians has been demonstrated.

Куратор розділу – к. мед. наук, Голіченков О.М.