
**ВІЙСЬКОВА АКАДЕМІЯ (м. ОДЕСА)
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ ДЕРЖАВНОЇ ПРИКОРДОННОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ
ім. БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО (м. ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ)
ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГІЇ ТА СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ
ОДЕСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ім. І.І. МЕЧНИКОВА
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ ЕКОНОМІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

НАЦІОНАЛЬНА БЕЗПЕКА УКРАЇНИ: АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ТА ШЛЯХИ ЇХ ВИРІШЕННЯ

**Матеріали Четвертої Всеукраїнської курсантсько-студентської
науково-практичної конференції**

23 листопада 2018 року

м. Одеса

Найлегший спосіб евакуації за допомогою стропа – це охопити тіло пораненого нижче плечового поясу, застігнувши карабін, і тягти за інший кінець, допомагаючи ногами та корпусом (при значній вазі постраждалого). Та при такому положенні утворюється замок, що з кожним ривком затягується. Це може вкотре травмувати бійця. Стропа врізається в шкіру, нею може травмуватися й рятівник. Щоб вона не затягувалася, як удавка, карабін краще зачепити за петлю, сформовану на достатній відстані, аби поранений не вислизнув із «замка». Прийнятим також буде зачіп за евакуаційну петлю бронежилета чи рюкзака, якщо такий є в наявності.

Висновок: Правильно підібрана тактика евакуації постраждалого з «червоної зони» належним чином дозволить покращити відсоток успішного порятунку бійців. Запропонований нами матеріал – стропа та спосіб їх використання на полі бою, як ми вважаємо, є кращим як для пораненого, так і для рятівника й рекомендований для застосування.

Мартыненко А.А.

Харьковский национальный медицинский университет

ПРОБЛЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ: РЕАЛИИ ВРЕМЕНИ

Актуальность работы. Обеспечение национальной безопасности невозможно без сохранения эпидемиологического благополучия как среди населения, так и в войсках. Войсковая служба и боевые действия всегда сопровождаются высоким уровнем травматизма. Раны с большой долей вероятности могут быть инфицированы анаэробной спорообразующей бактерией *Clostridium tetani*, которая является этиологическим фактором такого тяжелого заболевания с высокой летальностью как столбняк.

Столбняк – инфекция, при которой преимущественно поражается нервная система, что сопровождается развитием тонического напряжения скелетных мышц, генерализованных судорог мышц конечностей и туловища, нарастающего мышечного напряжения и опистотонуса.

Споры возбудителя столбняка могут долгое время сохраняться в почве, воде и на других объектах внешней среды, которые могут быть загрязнены фекалиями, поскольку *Clostridium tetani* является постоянным обитателем кишечника травоядных животных, а в 40 % случаев встречается в кишечнике человека. Заражение человека происходит при проникновении бактерий через поврежденную кожу или слизистые. Основным фактором передачи является почва. При ранениях во время учений и в военных условиях риск попадания в рану *Clostridium tetani* вместе с почвой очень высок. Это подтверждают исторические факты. Так, во время первой мировой войны в армиях различных стран столбняк регистрировался у 3–6 % раненых, летальность достигала 88,5 %. В этот военный период среди американских солдат наблюдались 70 случаев столбняка (13,4 на 100,000 раненых).

Во время второй мировой войны стала доступной специфическая профилактика столбняка. Как правило, личный состав вооруженных сил, воевавших в армиях разных стран, был привит столбнячным анатоксином, вследствие чего заболеваемость столбняком снизилась, частота случаев составила в среднем 0,7–0,8 на 1000 раненых. В американской армии всех солдат также прививали, однако, в течение военного периода возникло 12 случаев столбняка (0,44 на 100,000 раненых) у военнослужащих американской армии.

В современных условиях столбняк относится к числу наиболее тяжелых инфекций, представляя серьезную опасность для здоровья людей не столько числом заболевших, сколько высокой летальностью. Несмотря на широко проводимые в мире массовые мероприятия по иммунопрофилактике столбняка, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в мире ежегодно погибают от столбняка порядка 1,5 млн. человек.

Целью работы явилась оценка рисков возникновения столбняка у военнослужащих в современных условиях.

Результаты. Несмотря на существование эффективного способа вакцинопрофилактики, столбняк не теряет своей актуальности для военнослужащих и населения Украины. Внедрение активной иммунизации столбнячным анатоксином привело к снижению заболеваемости населения Украины. В 1980 г. заболеваемость составила 0,29 случаев столбняка на 100 тыс. населения, в 1992 г. показатель снизился до 0,1 случая на 100 тыс. населения и в 2010 г. – до 0,02 случая на 100 тыс. населения. Однако в последние годы наблюдается постепенное снижение охвата вакцинацией против столбняка целевых групп населения Украины и соответственно отмечается постепенный рост заболеваемости. В 2016 г. в Украине было зарегистрировано 10 случаев столбняка, что составило 0,02 на 100 тыс. населения, однако уже в 2017 г. заболеваемость выросла до 18 случаев, что составило 0,04 на 100 тыс. населения. За 8 месяцев 2018 г. выявлено 12 случаев заболевания – 0,03 % на 100 тыс. населения против 10 случаев — 0,02 % на 100 тыс. населения за 8 месяцев 2017 г.

Для снижения рисков возникновения столбняка у военнослужащих необходимо строго придерживаться календаря профилактических прививок и вакцинировать против столбняка личный состав еще до поступления на военную службу и в дальнейшем вовремя проводить ревакцинацию. В условиях ухудшения организации профилактических прививок, которое отмечается в последние годы в Украине, необходимо на занятиях по тактической медицине обучать личный состав правилам неспецифической профилактики столбняка. Эти правила предусматривают следующее:

-на поле боя очень важным является ранний розыск раненых, что позволяет осуществить раннее и качественное оказание первой медицинской помощи, после чего необходима быстрая эвакуация раненого. На следующем этапе медицинской эвакуации предусмотрено парентеральное введение антибиотиков, проведение противошоковых мероприятий, согревание раненых, быстрая и щадящая эвакуация на этап оказания квалифицированной медицинской помощи, где осуществляется ранняя и полноценная первичная хирургическая обработка огнестрельных ран, применение массивных доз антибиотиков, лечение шока, трансфузия крови и т. д. При малейшем подозрении на развитие у раненых столбняка их лечением должны заниматься специалисты соответствующего профиля.

Выводы. В отличие от других инфекций, при которых важна роль коллективного иммунитета, при столбняке определяющим фактором является индивидуальная защищенность каждого отдельного человека. Для предупреждения заболеваемости столбняком особое значение имеет полнота охвата прививками населения и адекватность экстренной иммунопрофилактики при травмах. Для снижения летальных исходов у раненых необходимо, чтобы военнослужащие, не имеющие специального медицинского образования, овладели практическими навыками поиска раненых и правильного оказания им первой медицинской помощи. Для этого в программы по тактической медицине необходимо ввести часы для изучения профилактики столбняка.

Научный руководитель: Чумаченко Т.А., проф.

| | |
|---|-----|
| Chernysh V. INFORMATION-PSYCHOLOGICAL WARFARE (EFFECT) AS A MEAN FOR MANIPULATING THE SOCIAL CONSCIOUSNESS | 289 |
|---|-----|

| | |
|---|-----|
| Sadych D. INFORMATION PSYCHOLOGICAL WAR (IMPACT) AS A WAY OF MANIPULATION WITH PUBLIC CONSCIOUSNESS..... | 291 |
|---|-----|

СЕКЦІЯ 6
ТАКТИЧНА МЕДИЦИНА І ПСИХОЛОГІЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ:
ВИКЛИКИ ТА РЕАЛІЇ ВОЄННОГО ЧАСУ

| | |
|---|-----|
| Баранецький В.В., Майданюк В.П. , к.мед.н., доц. ПСИХОЛОГІЧНА ПІДТРИМКА БІЙЦІВ ООС В ПЕРІОД РЕАБІЛІТАЦІЇ У ВІЙСЬКОВИХ ЧАСТИНАХ | 293 |
|---|-----|

| | |
|--|-----|
| Башкатов М.Я., Леонов А.О., Шулик О.С., Гаврилова Л.О. , канд. біол.н. ДОСВІД ВИКЛАДАННЯ ТАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ ПІД ЧАС ПРОВЕДЕННЯ ПЕРВИННОЇ ВІЙСЬКОВО-ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ КУРСАНТІВ ... | 294 |
|--|-----|

| | |
|--|-----|
| Бережна А.В. ВИКОРИСТАННЯ ВНУТРІШНЬОСУДИННИХ КАТЕТЕРІВ ПРИ НАДАННІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ: ПРОБЛЕМИ ТА ШЛЯХИ ВИРІШЕННЯ | 295 |
|--|-----|

| | |
|--|-----|
| Вакуленко О.Ю. МОЖЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ЕКСТЕМПОРАЛЬНИХ КОСМЕТИЧНИХ ЗАСОБІВ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦЯМИ | 297 |
|--|-----|

| | |
|--|-----|
| Іванова А.Ю., Панченко О.Є. , к.мед.н., доц. ОСОБЛИВОСТІ СУЧАСНОЇ БОЙОВОЇ ХІРУРГІЧНОЇ ТРАВМИ | 298 |
|--|-----|

| | |
|---|-----|
| Корабейникова О.А., Третьяк О.М. НАДАННЯ ДОПОМОГИ ТА ПЕРЕМІЩЕННЯ ПОРАНЕНОГО В ЗОНІ ОБСТРІЛУ | 299 |
|---|-----|

| | |
|--|-----|
| Кудрявцева Є.А., Бекешко В.В. ЗДОРОВ'Я СТУДЕНТСТВА – ЗАПОРУКА НАЦІОНАЛЬНОЇ БЕЗПЕКИ ДЕРЖАВИ | 300 |
|--|-----|

| | |
|---|-----|
| Леонов А.О., Башкатов М.Я., Шулик О.С., Гаврилова Л.О. , к.біол.н. ВИКОРИСТАННЯ ІМПАЦІЙНИХ СИТУАТИВНИХ МОДЕЛЕЙ ПРИ ВИКЛАДАННІ ТАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ ПІД ЧАС ПРОВЕДЕННЯ ПЕРВИННОЇ ВІЙСЬКОВО-ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ..... | 302 |
|---|-----|

| | |
|--|-----|
| Малькович І.Ю., Басюк В.С. ОПТИМАЛЬНИЙ СПОСІБ ТРАНСПОРТУВАННЯ БІЙЦІВ З ЧЕРВОНОЇ ЗОНИ | 304 |
|--|-----|

| | |
|---|-----|
| Мартьшенко А.А. ПРОБЛЕМИ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛЬБНЯКА У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ:РЕАЛІИ ВРЕМЕНИ | 305 |
|---|-----|

| | |
|---|-----|
| Матюшин С.С. ГІГІЄНА ХАРЧУВАННЯ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ЯК ПРЕДМЕТ ВИВЧЕННЯ ТА ПРАКТИЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ..... | 307 |
|---|-----|

| | |
|--|-----|
| Павелко І.І. , к.психол.н., Гришук М.А. ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНА І ПСИХОЛОГІЧНА ПІДГОТОВКА ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ТА ШЛЯХТИ ЇЇ УДОСКОНАЛЕННЯ | 308 |
|--|-----|

**НАЦІОНАЛЬНА БЕЗПЕКА УКРАЇНИ:
АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ
ТА ШЛЯХИ ЇХ ВИРІШЕННЯ**

Матеріали Четвертої Всеукраїнської
курсантсько-студентської науково-практичної конференції

23 листопада 2018 року

Редакційна колегія за якість матеріалів відповідальності не несе.
Тези доповідей авторів надано у вигляді відповідно до заявок на участь у конференції.
Дякуємо авторам за дотримання рекомендованого шаблону
та обсягу виступів.

Відповідальний за випуск – В.О.ДІДИК
верстка К.М. Кучерук

Здано до набору 31.10.2018 р. Підписано до друку 19.11.2017 р.
Формат паперу 297×420/4. Авт. арк. – 17,54. Обл. вид. арк. – 17,64.
Друк. арк. – 96,5. Умов. друк. арк. – 22,2. Папір офсетний. Гарнітура Times New Roman.
Замовлення № 324–2018 РВВ ВА. Наклад – 100 прим.

Віддруковано у друкарні Військової академії (м. Одеса)
65009, м. Одеса, вул. Фонтанська дорога, 10

Розповсюдження та тиражування
без офіційного дозволу Військової академії заборонено