

ния приземного слоя атмосферы;

2) использование зараженных переносчиков;

3) непосредственное заражение продуктов питания или воды путем диверсии. Биологическое оружие обладает рядом преимуществ среди других видов оружия массового поражения:

1) высокая эффективность поражения при малых концентрациях поражающего агента;

2) отсутствие внешних признаков, их обнаружение возможно только при применении специальных лабораторных исследований;

3) избирательное поражение живых организмов без повреждения материальных ценностей и другое.

В силу географического положения и политической обстановки Россия имеет все шансы оказаться втянутой в войну с террористами. Особенно велика опасность в связи с вооруженными конфликтами на Северном Кавказе. На территории РСО - Алания расположены объекты, производящие и хранящие сильнодействующие и ядовитые вещества. В случае аварий или диверсий возможны массовые поражения с самыми тяжелыми последствиями и исходами.

В России значительная часть научно-организационных мер противодействия биотерроризму проводится в рамках существующей системы борьбы с инфекционными заболеваниями. Основные задачи этой системы:

- повышение эффективности эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями на основе повсеместного использования компьютерных информационно-аналитических систем, мониторинга состояния окружающей среды и коллективного иммунитета населения;

- развитие нормативной и методической базы в области профилактики инфекционных заболеваний;

- санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- совершенствование системы вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний;

- Расширение информационно - пропагандистской системы по соблюдению населением мер личной и общественной профилактики инфекционных болезней;

- укрепление материально-технической базы лабораторий лечебно-профилактических учреждений и центров Госсанэпиднадзора, оснащение их необходимым оборудованием, внедрение современных методов индикации возбудителей инфекционных заболеваний (ПЦР и др.);

- активации научных исследований в области диагностики, эпидемиологии, лечения и профилактики инфекционных заболеваний.

Комплекс мер противодействия угрозе биотерроризма, дополняя уже существующую систему борьбы с инфекционными заболеваниями, призван усовершенствовать структуру здравоохранения, повысить уровень биомедицинских исследований, а также улучшить взаимодействие с другими министерствами и ведомствами, учреждениями Госсанэпиднадзора и НИИ соответствующего профиля.

Если борьба с международным терроризмом есть одно из направлений политики безопасности, она тре-

бует координации этой политики государств, как на национальном, так и на региональном и международном уровне – в этом смысле принципа неделимости безопасности. «Суверенные» односторонние действия государств в плане укрепления своей национальной безопасности или в «целях самообороны» в контексте борьбы с терроризмом – борьбы международной по своему характеру и масштабу – будут прямо или косвенно способствовать привнесению элемента геополитики в эту сферу. А это будет играть на руку тем же террористам.

Вместе с тем, в то время как борьба мирового сообщества с международным терроризмом находится лишь на начальной стадии своей системной организации, сама террористическая угроза приобретает все более зловещие формы: ядерный терроризм, биотерроризм, химический терроризм, информационный терроризм. К сожалению, приходится признать, что организация международной борьбы с терроризмом пока значительно отстаёт от организации международной террористической деятельности. Перефразируя Маркса, который отмечал, что «война раньше достигла развития форм, чем мир...», можно заметить, что терроризм раньше достигает развитых как организационных, так и функциональных форм, чем борьба с ним.

Предстоит системная работа экспертов, учёных, политиков и, главное, необходимо активное участие в этой работе простых людей. Военная, т.е. «силовая работа» должна теперь быть дополнена не силовой – в широком смысле профилактической работой. Ожидаемое принятие всеобщей Конвенции о борьбе с терроризмом, несомненно, станет ещё одним важным этапом в деле системного противодействия терроризму.

Однако, в этом деле, как об этом шла речь выше, есть свои «подводные камни» и «подводные течения». И как представляется, самая большая сложность заключается не только в определении терроризма – единого и общего для всего мирового сообщества, – но и в определении того, кто виноват в терроризме и что делать против него.

АНАТОМИЧЕСКИЕ ФОРМЫ КИСТЕЙ И СТОП У ЖИТЕЛЕЙ СЕВЕРНОГО ПРИОБЬЯ И ИХ ВЗАИМОСВЯЗЬ С ТЕРРИТОРИАЛЬНО – ГЕОГРАФИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ

Ермоленко А.С., Молчанова Т.Н.,
Рагозина О.В., Онуфрийчук Ю.О.

*Ханты-Мансийский государственный
медицинский институт,
Ханты-Мансийск*

Интерес изучения анатомических форм кистей и стоп обусловлен не только тем что кисти и стопы придают конечностям морфологическую и функциональную завершенность, но и тем, что они как и организм в целом отражают влияние факторов внешней среды, которое проявляется не только количественными, но и качественными изменениями. Говоря о влиянии факторов внешней среды, следует отметить, что воздействуя на популяцию в целом, они не одина-

ково проявляются у каждого её представителя. Это можно объяснить сменой географической широты проживания в пределах одного или разных меридианов, различными сроками пребывания в условиях Севера и этнической принадлежностью.

Целью исследования явилось изучение групповой изменчивости анатомических форм дистальных сегментов конечностей у жителей Северного Приобья и установить влияние территориально – географического фактора на их изменчивость.

Для достижения поставленной цели проведено исследование 58 человек (13 мужчин и 45 женщин) в возрасте 17 – 26 лет. Результаты исследования занесли в специально составленную карту, включающую разделы паспортных данных, этнической принадлежности, места рождения, стажа пребывания на Севере и результатов осмотра кистей и стоп.

Осмотр кистей проводили в положении пронации, среднее физиологическом положении, пальцы приведены. Стопы осматривались в положении стоя, пятки и первые пальцы стоп соприкасались. При затруднении визуально определить форму кистей и стоп, проводилось измерение длин пальцев определяющих их форму линейкой (с точностью до 0,1 см).

Исследуемые разделены на две группы – родившиеся в районах Северного Приобья (38 человек) и приезжие из других регионов (20 человек). По стажу пребывания на Севере представители обеих групп разделены на подгруппы со стажем до 5 лет, 5 – 10 лет, более 10 лет. У 13 женщин первой группы (стаж пребывания на Севере более 10 лет) имелось несоответствие между формами обеих кистей и полом, у 6 женщин (со стажем пребывания на Севере 5 – 10 лет) несоответствие наблюдалось по одной кисти. Все исследуемые по этнической принадлежности – ханты. Во второй группе у 1 мужчины (этническая принадлежность - русский) и 1 женщины (этническая принадлежность – украинка) имелось несоответствие форм кистей полу на обеих конечностях (стаж пребывания на Севере 5 – 10 лет), у 2 женщин (этническая принадлежность - русские).

Распределение форм стоп по группам следующее: в обеих группах преобладают лица с египетскими стопами (в первой группе у 4 мужчин и 19 женщин, во второй группе у 5 мужчин и 7 женщин). Греческие стопы имеются у 11 исследуемых первой группы (2 мужчин и 9 женщин) и 6 исследуемых второй группы (2 мужчин и 4 женщин). Квадратные стопы наблюдались у одного исследуемого из каждой группы. Причём у исследуемых имеющих несоответствие между формами кистей и полом преобладают египетские формы стоп (в первой группе у 9 женщин, а во второй группе у 1 мужчины и 2 женщин).

Таким образом, влияние территориально – географического фактора приводит к формированию кистей с формой не свойственной полу и стоп египетской формы особенно у коренных жителей родившихся в Северном Приобье или проживающим на его территории более 5 лет.

ОСОБЕННОСТИ РЕАКЦИИ НЕЙРОНОВ ТЕМЕННОЙ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА В РАННЕМ ПОСТРЕАНИМАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НА СИГНАЛЫ ОТ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ РЕЦЕПТОРНЫХ ПОЛЕЙ

Измestьев В.А., Измestьев К.В.

*Государственная медицинская академия,
Кемерово*

Мозг, находящийся в центре внимания экспериментаторов и клиницистов в момент проведении реанимационных пособий, наиболее подвержен патогенным воздействиям во время умирания, клинической смерти и в процессе реперфузии.

Исследования морфологов свидетельствуют о метаболических расстройствах в головном мозге с образованием множественных фокальных и диффузных некрозов, реализующихся в дальнейшем рядом неврологических и психических симптомов. Однако, до настоящего времени в литературе отсутствуют данные о параметрах реакций нервных клеток на ранних стадиях восстановления жизнедеятельности.

Задачей настоящего исследования состояла в выявление особенностей ответных реакций нейронов оживлённого мозга переднего отдела средней супрасильвиевой извилины теменной ассоциативной области коры головного мозга на электрокожное, звуковое и световое раздражения у кошек в раннем постреанимационном периоде.

Материал и методы

Эксперименты проведены на 23 кошках, наркотизированных внутривенно хлоралозой (40 мг/кг массы тела) в смеси с нембуталом (20 мг/кг массы тела). В экспериментах применяли модель пятиминутной клинической смерти со сдавлением грудной клетки, одновременной остановкой дыхания и сердечной деятельности, с последующим развитием постреанимационной болезни.

Импульсная активность нейронов переднего отдела средней супрасильвиевой извилины отводили стеклянными микроэлектродами с диаметром кончика около одного микрометра. Введение отводящего стеклянного микроэлектрода с заточенным кончиком и с устройством его защиты от поломки осуществляли держателем электрода особой конструкции. Регистрацию и обработку биопотенциалов производили прецизионной лабораторной нейрофизиологической установкой "Нейроанализатор - 1", созданной на предприятии "Мединтест" (г.Томск, инженер – конструктор Котов Д.В.). Кожные рецептивные поля контрлатеральной задней конечности возбуждали электрическими прямоугольными импульсами стимулятора "Нейроанализатор - 1" через иглы, вкалываемые в подушечки лапы. Звуковым стимулом служил щелчок динамической головки прямого излучения, расположенной в камере полового ушного держателя стереотаксического аппарата конструкции авторов. Вспышкой газоразрядной лампы фотостимулятора ФС – 02 возбуждали фоторецепторы сетчатки глаза.

Статистически оценивали достоверность различий величин латентных периодов реакций нервных клеток контрольных и оживленных животных в ко-