

блокирующей сход снега, электрических импульсов, разрушающих наледь, или же введение обогрева кровли. Последний способ является наиболее оптимальным и наименее дорогостоящим.

Скопление снега на деревьях можно предотвратить срезанием тонких веток, а своевременное удаление снежных заносов возможно лишь при расширении штата сотрудников дорожно-очистительных служб и закупке дополнительной снегоуборочной техники.

Аномально теплая погода в начале зимы обнаружила проблему скопления воды на дорогах, и жители города зачастую вынуждены обходить данные участки дорог по проезжей части. Установление водостоков или выравнивание дорожного полотна снизят возможный риск для жизни и здоровья людей.

## **ЧУМА: ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ ОПАСНОСТЬ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ**

**К. Пиковская, Т. Тарасова, 4 курс, исторический факультет,**

**Л. Захарова, 5 курс МИСиС**

Научный руководитель – доц. **Л.Н. Тишова**

Сегодня, когда общественное внимание в России и в мире сосредоточено на проблеме заболеваемости гриппом, было бы ошибкой упустить из виду другие серьезные инфекционные угрозы здоровью человечества. Повод для беспокойства есть. В конце августа 2013 года в Киргизии был зафиксирован случай заражения чумой. 15-летний подросток, съев шашлык из сурка, почувствовал себя плохо – у него поднялась температура и появились бубны в районе подмышечных и шейных лимфатических узлов. Он был госпитализирован с диагнозом «чума, бубонная форма». Однако впоследствии диагноз не подтвердился. Врачи предположили, что это было какое-то терапевтическое заболевание. Подросток скончался. После вскрытия диагноз «бубонная чума» подтвердился. Около ста человек, контактировавших с умершим, были помещены в стационар. Из фонда госматрезервов была разбронирована вакцина против чумы, в области проводилась дератизация. В этот раз эпидемии удалось избежать. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) эпидемии чумы были зарегистрированы в 2001 г. – в Замбии и в Индии, в 2003 – в Малави и Алжире, в 2005 и 2006 – в Демократической республике Конго, в 2009 – в Китае, в 2010 – в Перу.

Нами был проведен социологический опрос среди 50 студентов. Целью было выяснить, что знает современная образованная молодежь о таком заболевании, как чума. 20% не смогли сказать ничего внятного. 80% заявили, что чума – это опасное, быстро распространяющееся заболевание. При этом 65% считают, что для современного мира оно не актуально.

Чума – это острая особо опасная природно-очаговая инфекционная болезнь. Она характеризуется тяжелой интоксикацией организма, высокой

температурой, лихорадкой, воспалением лимфатических узлов, легких, высокой вероятностью развития сепсиса (заражения крови).

Мир пережил множество эпидемий чумы и несколько пандемий. Первая пандемия (юстинианова чума) разразилась в VI веке в Византии и продолжалась более 50 лет, унеся жизни около ста миллионов человек. Вторая пандемия («черная смерть») началась в XIV веке и распространилась на весь Старый Свет. Чумные эпидемии продолжались еще более 4 веков. В эту пандемию чума проникла и в Россию – сначала в Псков, потом в Новгород, - и распространилась по всей территории. Население некоторых городов (Глухов, Белоозеро) вымерло полностью. Чума еще несколько раз проникала в Россию. Поначалу из Западной Европы, затем из Турции. Особенно этому благоприятствовали русско-турецкие войны.

В европейских странах возведены памятники – чумные столбы – олицетворяющие муки людей, страдающих этой страшной болезнью.

Несмотря на все трагические последствия, чума оказала большое влияние на культуру и искусство. В литературе чума нашла отражение в книгах Даниэля Дефо «Дневник Чумного года», Альбера Камю «Чума», Эдгара По, «Маска Красной смерти», Александра Пушкина «Пир во время чумы», Германа Гессе, «Нарцисс и Гольдмунд» и т.д. Чума оказала большое влияние на развитие религиозной живописи. Эпидемии чумы являются распространенным киносюжетом: Фауст (режиссёр Фридрих Мурнау, 1926), Плоть и кровь (режиссёр Пол Верховен, 1985), Тюдоры (телесериал) (2007—2010), Борджиа (телесериал, 2011), Чёрная смерть (Black Death) и др.

Чума могла стать бактериологическим оружием: во время Второй мировой войны в Японии была разработана бомба, содержащая колонию блохи, инфицированную чумой.

На территории России случаи заболевания чумой не происходят уже более 30 лет. Однако ежегодно около 20 тысяч человек находятся в зоне риска. В России природными очагами чумы являются Прикаспийская низменность, Восточно-Уральский регион, Ставрополье, Забайкалье и Алтай. Однако в граничащих с Россией странах (Казахстане, Киргизии и др.) чума периодически появляется. Случай с киргизским подростком – далеко не единственный.

По всей вероятности на основании закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» необходимо разработать нормативные акты, устанавливающие критерии безопасности и безвредности для человека факторов его обитания и требования к обеспечению благоприятных условий его жизнедеятельности в зонах риска.

Человечество не должно недооценивать угрозу эпидемии чумы. Несмотря на высокий уровень развития медицины, чуму сложно диагностировать, поскольку она является довольно редким заболеванием. Тем не менее, угроза ее распространения в современном мире, где границы так хрупки, крайне высока.