

обнаружены: салфетки с хлоргексидином, салфетки кровоостанавливающие с фурагином, пакет перевязочный стерильный, лейкопластырь в рулоне, косынка медицинская перевязочная, ножницы с тупыми концами, сульфацил натрия. Вместо бутарфанола тартрата 0,2 % – 1 мл в шприцетюбике вложены одноразовый шприц на 2 мл и ампула новокаина, на который у многих бывают аллергические реакции. Имеющимся в единственном экземпляре бинтом, шириной 5 см, не удастся зафиксировать конечность даже ребенку 6 лет. Но радует то, что на уровне с данными производителями, есть и те, которые предоставляют водителям возможность приобретения аптечки европейского стандарта.

Итак, необходимо обратить внимание производителей на комплектацию автомобильных аптечек, а не только вводить штрафы за их отсутствие. Умение оказать первую медицинскую помощь и наличие необходимых подручных средств в автомобиле могут значительно снизить тяжесть последствий, а иногда и предотвратить смертельный исход.

## **НЕБЕЗПЕКА ХАРЧОВИХ ДОБАВОК**

*Л.Л. Власенко*

*Коледж переробної та харчової промисловості ХНТУСГ ім. П. Василенка,  
м. Харків*

Харчові добавки – це речовини, які додають у продукти з технологічних міркувань, щоб вони не псувались, не змінювали колір і консистенцію.

Донедавна харчові добавки природного походження вважалися нешкідливими для людини, тому їм віддавали перевагу при виробництві харчової продукції. З токсикологічної точки зору, харчові добавки, навіть природного походження, не можна вважати абсолютно безпечними для

здоров'я людей, адже більшість токсичних речовин – природного походження.

В Україні барвники E102, 110, 120, 124, 127 визнано небезпечними, а E123 – дуже небезпечним. Харчові добавки E104, 122, 141, 150, 171, 173, 180, 241, 477 вважаються підозрілими. Консерванти і стабілізатори E131, 142, 210-217, 240, 330, 103, 105, 121, 123, 125, 126, 130, 152, 447 визнано канцерогенними, E221 -226, 320-322, 450, – такими, що викликають розлади шлунково-кишкового тракту, а E338-341, 407, 450, 461-463, 465, 466 – такими, що подразнюють шлунок. Хімічні добавки E230-232, 238 шкідливі для шкіри, E311-313 спричиняють появу висипок, E250, 251 – протипоказані людям із серцево-судинними захворюваннями, а E320-322 підвищують рівень холестерину в крові, E171-173, 320-322 викликають хвороби печінки і нирок. Нарешті, харчові добавки E103, 105, 111, 121, 125, 126, 130, 152 повністю заборонено для використання, оскільки вони є надзвичайно токсичними. Крім того, в Україні заборонено використання наступних харчових добавок: E121 – барвник червоний цитрусовий-2, E123 – червоний амарант, E240 – консервант-формальдегід. Всі харчові добавки заборонені в дитячому харчуванні.

Крім розповсюджених та більш-менш вивчених харчових добавок існують також біологічно активні добавки і генетично модифіковані організми, які також становлять небезпеку для людини. Усі вчені, котрі так чи інакше були залучені до проблеми вивчення впливу ГМО на організм людини, сходяться на тому, що це питання ще недостатньо вивчене. А недостатньо вивчене є потенційно небезпечним. Проте наявні на сьогодні результати досліджень шкідливого впливу ГМО вже змушують замислитися над їхнім використанням.

Більшість науковців вважають, що випуск генетично модифікованих продуктів у навколишньому середовищі можуть спричинити незворотну шкоду біологічному різноманіттю екосистем, а також здоров'ю людей та

тварин. Один з основних аргументів противників ГМО – негативний вплив на здоров'я людини, оскільки доведено, що трансгени збільшують ризик виникнення небезпечних алергій, харчових отруень і мутацій. Також результатом уживання генно-модифікованих продуктів може стати несприйнятливість до антибіотиків. Генетично модифіковані організми можуть призвести до безплідності, онкологічних захворювань, високого рівня смертності й захворювання новонароджених дітей.

Літературні джерела вказують на те, що навіть дозволені харчові добавки при тривалому та надмірному вживанні їх разом з їжею можуть негативно впливати на організм (сприяти утворенню пухлин, набряків, розладу шлунково-кишкового тракту, дерматитам, задусі, головним болям, мігреням, алергії і т. д.).

#### Висновки.

1. Для збереження здоров'я нації слід приділяти значну увагу харчовим добавкам на державному рівні.
2. Серед населення слід вести роз'яснювальну інформаційну роботу, щодо маркування небезпечних харчових добавок.
3. В курс дисципліни БЖД у вищих навчальних закладах слід ввести тему «Небезпека харчових добавок».

## **НЕКОТОРЫЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ В УКРАИНЕ**

***Н.Б. Волненко, В.Н. Литвиненко, В.Г. Покотило, Н.В. Диденко***  
*Харьковский национальный автомобильно-дорожный университет*

Группа экспертов ВОЗ определила наркоманию как «состояние эпизодического или хронического отравления, вызванного многократным введением наркотика», различая в наркомании как болезни два состояния –