

УДК 616-099-036.11-036.88:615.859
**АНАЛИЗ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОТ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ
РАЗЛИЧНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ**

Глушнёв И. А.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Н. В. Василевич

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Отравление — патологическое состояние, возникающее при воздействии на организм человека или животного химических соединений в количествах, вызывающих нарушение его физиологических функций.

Об острых отравлениях известно уже около 3500 лет, о чем свидетельствуют записи в Эберском папирусе (1500 г. до н. э.), содержащем информацию о ядовитых растениях, и древнеиндийских книгах Аюр-Веда (900 г. до н. э.) о ядах и противоядиях.

На данный момент в быту используется более 600 тыс. химических соединений в виде пищевых добавок, лекарственных средств, пестицидов, препаратов бытовой химии и др. [1].

Рост количества и широкая доступность медикаментов, злоупотребление алкоголем, наркомания, применение химических веществ в военных целях и появление все большего количества новых отравляющих веществ делают данный вопрос значимой проблемой здравоохранения. По данным Всемирной Организации Здравоохранения пациенты с острыми отравлениями составляют 15–20 % всех лиц, экстренно поступающих на стационарное лечение [2].

Смертность от острых отравлений по Республике Беларусь по разным данным составляет 37,3–56,3 на 100 тыс. населения [3].

Цель

Провести анализ летальности и проследить структуру острых отравлений различными веществами на госпитальном этапе лечения.

Материалы и методы исследования

Материалами исследования явились пациенты с острыми отравлениями различной этиологии, истории их болезней, данные статистических отчетов токсикологического отделения Гомельской городской клинической больницы скорой медицинской помощи (ТО ГКБСМП). Для интерпретации полученных результатов были использованы программы «Statistic» 6.0, Microsoft Office «Excel». Достоверность сравниваемых показателей оценивалась при помощи критериев Стьюдента. Достоверными считались различия показателей при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение

С 2003 по 2012 гг. в ТО ГКБСМП поступили на стационарное лечение 12396 пациентов с различными видами острых отравлений, вызванных медикаментами, алкоголем и его суррогатами, наркотическими веществами, прижигающими ядами, продуктами питания, угарным и другими газами, фосфорорганическими соединениями и другими сельскохозяйственными ядами, а так же пострадавшие от змей и насекомых. Структура поступивших больных с острыми отравлениями за весь период наблюдения (% рассчитан по данным статистических отчетов) представлен на рисунке 1.

Исходя из данных, представленных на рисунке 1А видно, что большинство пациентов, поступивших в стационар за исследуемый период, составляют больные с отравлением алкоголем и его суррогатами (55,3 %), медикаментами (21,6 %), продуктами питания (11,6 %).

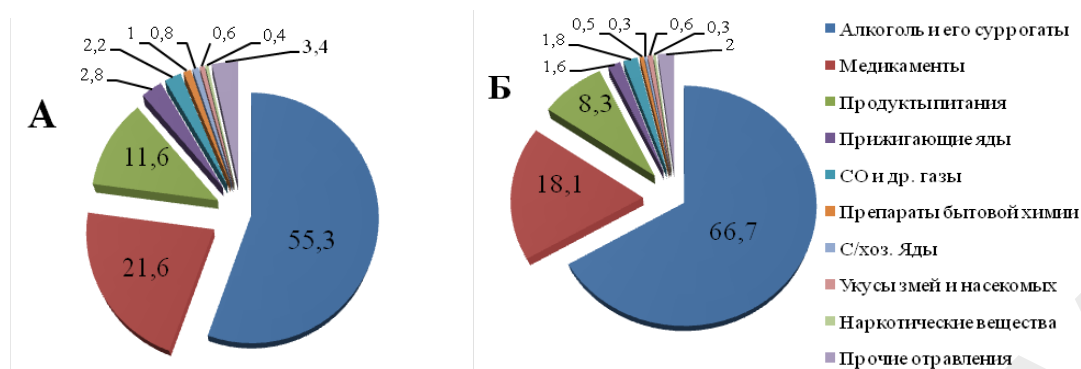


Рисунок 1 — Структура острых отравлений:
А — за исследуемый период; Б — за 2012 г.

В 2012 г. структура острых отравлений принципиально не отличается от средних значений за весь исследуемый период, но отмечается в 2012 г. повышение случаев поступления пациентов соотравлениями алкоголем и его суррогатами (66,7 % в 2012 г.) по сравнению с аналогичным средним показателем за исследуемый период наблюдения — 54,4 %, ($p \leq 0,05$). Имеет место снижение случаев поступления отравлением медикаментами (18,1 %) и продуктами питания (8,3 %) в 2012 г., в сравнении со средними величинами за исследуемый период — 21,6 и 11,6 % соответственно, что наглядно видно на рисунке 1Б. Представленные данные так же подтверждаются хронологией поступления пациентов, приведенной на рисунке 2.

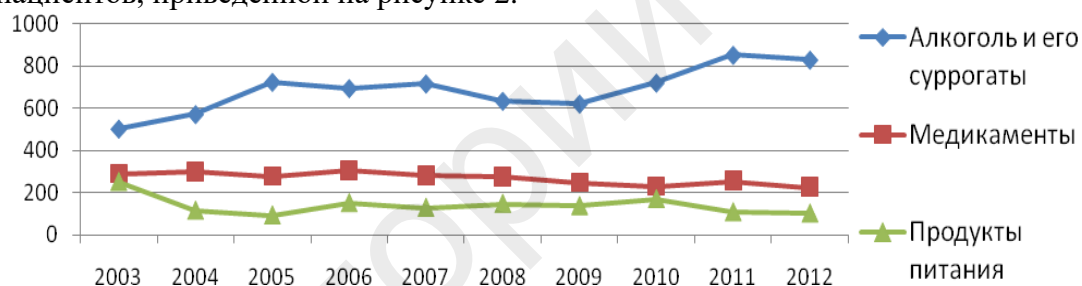


Рисунок 2 — Динамика поступления больных с острыми отравлениями алкоголем и его суррогатами, медикаментами и продуктами питания в период с 2003 по 2012 гг.

Таблица 1 — Половая структура больных с отравлением алкоголем и его суррогатами, медикаментами и продуктами питания

	Алкоголь и его суррогаты					Медикаменты					Продукты питания				
	абсолютные числа			%		абсолютные числа			%		абсолютные числа			%	
	всех	муж	жен	муж	жен	всех	муж	жен	муж	жен	всех	муж	жен	муж	жен
2003	500	441	59	88,2	11,8	290	67	223	23,1	76,9	255	132	123	51,8	48,2
2004	570	501	69	87,9	12,1	297	87	210	29,3	70,7	117	64	53	54,7	45,3
2005	724	649	75	89,6	10,4	277	74	203	26,7	73,3	94	69	25	73,4	26,6
2006	694	602	92	86,7	13,3	305	95	210	31,2	68,9	153	84	69	54,9	45,1
2007	716	626	90	87,4	12,6	281	90	191	32	68	131	74	57	56,5	43,5
2008	633	555	78	87,7	12,3	274	114	160	41,6	58,4	150	67	83	44,7	55,3
2009	620	523	97	84,4	15,6	247	76	171	30,8	69,2	139	80	59	57,6	42,4
2010	720	630	90	87,5	12,5	230	89	141	38,7	61,3	173	70	103	40,5	59,5
2011	853	735	118	86,2	13,8	255	98	157	38,4	61,6	110	50	60	45,5	54,5
2012	830	726	104	87,5	12,5	225	86	139	38,2	61,8	103	59	44	57,3	42,7
Всего	6860	5988	872	87,3	12,7	2681	876	1805	32,7	67,3	1425	742	673	52,6	47,4

Анализируя таблицу 1 видно, что отравление алкоголем и его суррогатами выявляются у мужчин чаще (5988 случаев), в сравнении с женщинами (872 случая) ($p < 0,005$), а также достоверно чаще отравления медикаментами выявляются у женщин (1805 случаев), в сравнении с мужчинами (876 случаев) ($p < 0,05$). При отравлении продуктами питания достоверных различий не выявлено.

Таблица 2 — Анализ летальности от острых отравлений за исследуемый период

	Медикаментами		Алкоголем и его сурр.		Прижигающими веществами		СО и др. газами		Продуктами питания		С/хоз. ядами		Прочими отравлениями		Все виды отравлений	
	абс. ч.	%	абс. ч.	%	абс. ч.	%	абс. ч.	%	абс. ч.	%	абс. ч.	%	абс. ч.	%	абс. ч.	%
2003	4	0,33	1	0,08	3	0,25	1	0,08	1	0,08	—	—	—	—	10	0,8
2004	1	0,09	—	—	4	0,35	1	0,09	1	0,09	2	0,18	—	—	9	0,8
2005	2	0,16	—	—	1	0,08	—	—	—	—	1	0,08	—	—	4	0,3
2006	5	0,37	4	0,29	5	0,37	—	—	—	—	1	0,07	—	—	15	1,1
2007	3	0,23	4	0,31	2	0,16	—	—	2	0,16	—	—	1	0,08	12	0,9
2008	—	—	1	0,08	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0,1
2009	2	0,17	8	0,67	—	—	—	—	1	0,08	—	—	—	—	11	0,9
2010	2	0,16	5	0,39	2	0,16	—	—	—	—	1	0,08	—	—	10	0,8
2011	—	—	4	0,33	2	0,16	—	—	1	0,08	—	—	—	—	7	0,6
2012	2	0,17	7	0,58	—	—	3	0,25	1	0,08	—	—	—	—	13	1,1
Всего	21	0,17	34	0,28	19	0,15	5	0,04	7	0,06	5	0,04	1	0,008	92	0,75

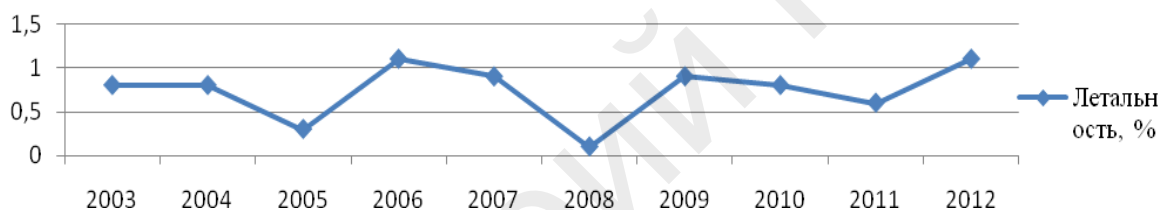


Рисунок 3 — Летальность пациентов от острых отравлений за исследуемый период

Анализируя летальность от острых отравлений за исследуемый период, следует отметить, что она находилась в пределах 0,1–1,1 %, при наименьшем показателе 0,1 % в 2008 г. и наибольшем — 1,1 % в 2006 и 2012 гг. Не прослеживается какая-либо динамика к росту или снижению летальности. Среднее значение летальности за последние 10 лет — 0,75 %. В структуре летальности за 10 лет наибольший удельный вес имеют отравления алкоголем и его суррогатами (37 %), медикаментами (22,8 %), прижигающими веществами (20,7 %) о чем свидетельствует гистограмма на рисунке 4.

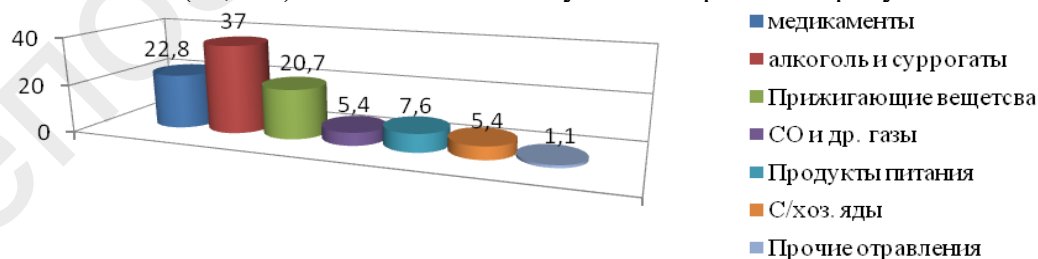


Рисунок 4 — Анализ структуры летальности от острых отравлений за исследуемый период

Выводы

1. Из поступивших в стационар больных с острыми отравлениями, наибольший удельный вес составляют пациенты с отравлением алкоголя и его суррогатами (55,3 %), следующие места в структуре острых отравлений занимают пациенты медикаментозными отравлениями (21,6 %) и отравлением продуктами питания (11,6 %).

2. Отравление алкоголем и его суррогатами у пациентов за исследуемый период имеет тенденцию к повышению, а отравление медикаментами и продуктами питания к снижению своего удельного веса.

3. Отравление алкоголем и его суррогатами достоверно чаще встречается у мужчин, чем у женщин ($p < 0,005$), а медикаментами — у женщин, нежели у мужчин ($p < 0,05$).

4. За последнее 10-летие не отмечается значимой динамики к увеличению или снижению летальности от отравлений различными веществами.

5. Алкоголь и его суррогаты, медикаменты и прижигающие вещества являются главными причинами летальных исходов от острых отравлений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лужников, Е. А. Острые отравления: руководство для врачей / Е. А. Лужников, Л. Г. Костомарова. — 2-е изд., пераб. и доп. — М.: Медицина, 2000. — 434 с.

2. Борисевич, С. Н. Методы лабораторной диагностики острых отравлений / С. Н. Борисевич, О. Н. Ринейская // Медицинский журнал. — 2009. — № 3. — С. 157.

3. Воронко, Е. А. Профилактика отравлений — резерв в обеспечении демографической безопасности Беларуси / Е. А. Воронко // Матер. Респ. конф. «Анализ и оценка эффективности управленческих решений в современном здравоохранении», Минск, 2009 г. — С. 105–109.

УДК 796.5-057.875

СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ТУРИЗМА В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ

Глыбовских А. В., Котов А. Ю.

Научные руководители:

ст. преподаватель Н. Н. Гаврилович, к. т. н., доцент И. В. Царенко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»,

Учреждение образования

«Гомельский государственный технический университет им. П. О. Сухого»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Студенчество — время осознанного выбора, формирования привычек, хобби, увлечений. Если во время школьного обучения на «выбор» оказывает сильное влияние мнение родителей, авторитет школьных лидеров, то во время учебы в вузе студент обретает больше самостоятельности и желание самому принимать решения. Понятно, что большую часть времени занимает учеба, но как провести свободное время? Можно «зависнуть в чате», посетить бар, театр, поваляться на диване или все-таки посвятить его занятиям физически и эмоционально восстанавливающим.

Хорошо, если до поступления в вуз студент приобрел себе хобби, которое позволяет ему быть всегда в хорошей форме, справляться с любыми психологическими нагрузками (а их достаточно, особенно во время сессии), а если нет? Тогда не поздно это сделать и в университете.

Цель исследования

Данная работа посвящена исследованию роли и места такого специфического вида активной деятельности как туризм в жизни студента и поиску новых путей физического, культурного и патриотического воспитания студентов с помощью средств туризма. Почему именно туризм? К его достоинствам по сравнению с другими видами спорта можно отнести: массовость, доступность, естественную прикладность, возможность путешествовать, гармоничное развитие личности (например, совершенствование орга-