

ся перспективными исследованиями с целью разработки способов профилактики осложнений ЯЖ и ДПК в «угрожаемый период». Изменения «чувствительности» к изменению геомагнитной активности в отдельных категориях обеих групп возможно связать с возрастными изменениями естественного гормонального фона.

## **ЛИТЕРАТУРА**

1. Агаджанян, Н. А. Магнитное поле земли и организм человека / Н. А. Агаджанян, И. И. Макарова // Экология человека. — 2005. — № 9. — С. 3–9.
2. Бреус, Т. К. Влияние «космической погоды» на биологические объекты / Т. К. Бреус // Земля и Вселенная. — 2009. — [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://naukarus.com/vliyanie-kosmicheskoy-pogody-na-biologicheskie-obekty>. — Дата доступа: 20.01.2019.
3. Индексы геомагнитной активности ИЗМИРАН. База данных. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://geobrk.adm.yar.ru/database/indices/archive>. — Дата доступа: 10.11.2018.
4. Камбалов, М. Н. Риски перфоративных язв в индивидуальном годичном цикле пациентов с язвенной болезнью / М. Н. Камбалов // Военная медицина. — 2017. — № 1. — С. 32–36.
5. Эпидемический процесс ветряной оспы и состояние магнитного поля Земли / Н. Чистенко [и др.] // Военная медицина. — 2010. — № 1. — С. 101–105.

**УДК 616.89-008.441.13-099:[632.954+615.099]**

## **СЛУЧАЙ ОСТРОГО БЫТОВОГО ОТРАВЛЕНИЯ ГЕРБИЦИДАМИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА ФОНЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ**

*Гнедько К. А., Рак. А. Д.*

**Научный руководитель: заместитель начальника кафедры,  
подполковник медицинской службы А. О. Шпаньков**

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

### ***Введение***

Гербициды — химические или биологические препараты, используемые для борьбы с вредителями и болезнями растений, сорными растениями, а также для регулирования роста растений [1].

В настоящее время сельскохозяйственное производство невозможно без применения гербицидов. Высокая экономическая рентабельность разумного использования последних доказана. Однако применение гербицидов может быть опасно для человека и окружающей среды. Экологическая опасность связана с глобальным распространением гербицидов во всех объектах окружающей среды (почве, воде, атмосфере), а также с наличием их остаточных количеств в пищевых продуктах. Поэтому гербициды, с точки зрения гигиены питания, представляют интерес, как наиболее вероятный неблагоприятный фактор окружающей среды, способный вызывать хроническую интоксикацию [2]. Однако наряду с этим встречаются и острые отравления данными веществами.

### ***Цель***

Описать клинический случай острого бытового отравления (ингаляционного) гербицидами средней степени тяжести на фоне алкогольной интоксикации.

### ***Материал и методы исследования***

Был проведен анализ медицинской карты стационарного больного УЗ «Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

### ***Результаты исследования и их обсуждение***

Пациент 56 лет. 02.06.2018 г. поступил в приемное отделение УЗ «Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» по поводу острого слу-

чайного бытового отравления (ингаляционного) гербицидами. Из анамнеза известно, что пациент, находясь в состоянии алкогольного опьянения, использовал гербициды на приусадебном участке без средств индивидуальной защиты. Через два часа почувствовал ухудшение самочувствия, по поводу чего была вызвана бригада скорой медицинской помощи, прибывшая через час на место происшествия. Оказанная помощь на догоспитальном этапе включала следующие мероприятия: промывание желудка (учитывая алкогольную интоксикацию), оксигенотерапию. Общее состояние при поступлении средней степени тяжести, состояние оглушения, отеков нет, видимых изменений на коже и слизистых оболочках не наблюдалось. Мишечная и костно-суставная система: отклонений от нормы не выявлено. Температура тела — 36,6 °С, вес — 90 кг, рост — 177 см. Пульс — 90 ударов в минуту, АД — 130/80 мм рт. ст. Границы сердца не расширены, тоны ритмичные, шумы отсутствуют. Дыхание везикулярное с обеих сторон, хрипов нет. ЧД — 18 раз в минуту. Язык влажный, не обложен. Печень не увеличена, безболезненна. Желчный пузырь не определяется, безболезненный. Живот мягкий, безболезненный, доступен для глубокой пальпации во всех отделах. Симптом поколачивания поясничной области отрицательный с обеих сторон. На момент поступления пациент предъявлял жалобы на тошноту, головокружение, слабость. Стул в норме, диурез достаточный.

Лабораторные данные на момент поступления: содержание гемоглобина в крови 109 г/л; эритроцитов —  $3,04 \times 10^{12}/\text{л}$ ; лейкоцитов —  $17,85 \times 10^9/\text{л}$ , в том числе палочкоядерных нейтрофилов — 29 %, сегментоядерных — 60 %. Содержание  $\text{K}^+$  — 3,75 ммоль/л; активность АлАТ — 82 мкмоль/л, АсАТ — 171 мкмоль/л, уровень креатинина — 113 мкмоль/л. Токсико-химический анализ показал содержание этилового спирта в крови 1,41 %.

Пациенту было назначено следующее лечение: внутривенно капельно КПС (5 % раствор глюкозы, 4 %  $\text{KCl}$ , 25 %  $\text{MgSO}_4$ ), 0,9 % раствор  $\text{NaCl}$ , преднизолон, эуфиллин, тиамин, аскорбиновая кислота, моноглюкин, раствор Рингера, фуросемид, эсфолип. Метоклопрамид, diazepam внутримышечно. Внутрь: омепразол, активированный уголь, панкреатин, эссенциапс, амоклав, лизиноприл.

Во время госпитализации пациенту также были проведены ФЭГДС и УЗИ органов брюшной полости, в результате которых было выявлено: хронический гастрит, бульбит, диффузные изменения печени и поджелудочной железы, киста головки поджелудочной железы, кисты почек, а также атеросклероз брюшной аорты.

За время госпитализации отмечалась положительна динамика. Пациент был выписан на 9 сутки после госпитализации с выздоровлением.

### **Выходы**

Несмотря на нечастые случаи отравления пестицидами (4 случая в год) по данным УЗ «Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи», врачам всех специальностей необходимо иметь навыки в оказании помощи данной категории пациентов, так как успех в выздоровлении напрямую зависит от своевременности и правильности постановки диагноза, проведения комплекса неотложных лечебных мероприятий. Во избежание отравления гербицидами необходимо соблюдать правила использования гербицидов, пользоваться средствами индивидуальной защиты (перчатки, маска, респиратор) независимо от времени контакта с ядохимикатом.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Бацукова, Н. Л. Санитарный надзор за применением пестицидов и агрохимикатов в сельскохозяйственном производстве: учеб.-метод. пособие / Н. Л. Бацукова; М-во здравоохранения Респ. Беларусь, Белорусский государственный медицинский университет. — Минск: БГМУ, 2009. — 34 с.
2. Watt, B. E. Chlorophenoxy herbicides – mechanisms of toxicity / B. E. Watt, S. M. Bradberry, J. A Vale // J. Toxicol. Clin. Toxicol. — 1999. — Vol. 37, № 3. — P. 357–358.