

ЛИТЕРАТУРА

1. Терещенко, И. Сахарный диабет и туберкулез / И. Терещенко // Мед. газета. — 2001. — № 78. — С. 8–9.
2. Король, О. И. Фтизиатрия: справочник / О. И. Король, М. Э. Лозовская, Ф. П. Пак. — СПб.: Питер, 2010. — 352 с.
3. Скобкин, А. Л. Значение факторов наследственной предрасположенности у больных туберкулезом в сочетании с сахарным диабетом: дис. ... канд. мед. наук / А. Л. Скобкин. — М., 2011.

УДК 598.11:616-001.49

ОПАСНОСТЬ УКУСА ГАДЮКИ И ЕГО ПОСЛЕДСТВИЯ

Петрович А. А., Половков В. Н., Зыз Д. В.

Научный руководитель: старший преподаватель *В. В. Концевая*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В Беларуси обитают три вида змей: гадюка обыкновенная, уж и медянка обыкновенная. К ядовитым относится гадюка обыкновенная (*Viperaberus*). Эта змея, представляет определенную опасность для человека.

Тело гадюки обыкновенной до 80 см в длину, голова плоская. Окраска варьирует от буро-серого, оливково-зеленого до черно-бурого и даже черного цвета. На спине продольная черная зубчатая борозда (в отличие от ужа, имеющего два оранжевых или желтых пятна на затылке).

Гадюка встречается в смешанных лесах с полянами, болотами и зарастающими гарями, опушкам заболоченных мшистых сосняков, по берегам водоемов. Змея селится в норах различных животных, гнилых пнях, кустах, копнах сена.

Встретившись с человеком, змея пытается скрыться, так как она никогда не нападает первой и без видимой причины, но при угрозе занимает активную позицию, шипит, совершает угрожающие броски. Змея, чаще всего кусает человека, если он по невнимательности наступил, дотронулся или сел на притаившуюся змею.

Яд гадюки обыкновенной, как правило не вызывает гибели человека (при своевременно оказанной помощи), но после укуса могут быть серьезные последствия.

Цель

Изучить опасность укусов гадюк и их последствия.

Материал и методы исследования

Анализ и обобщение научно-методической литературы.

Результаты исследования и их обсуждение

При укусе змея впрыскивает в жертву небольшое количество яда, которого достаточно, чтобы нанести вред организму человека, если ему не будет своевременно оказана медицинская помощь. На месте укуса видны следы ядовитых зубов в виде двух крупных точек.

Отравление при укусе гадюки характеризуется наиболее частыми симптомами: боль в месте укуса, которая усиливается с развитием отека (который может держаться от 1–2 недель), воспаление лимфатических узлов в течение двух суток. В месте укуса развивается некроз тканей, что связано с веществами, содержащимся в яде змеи. Иногда может быть рвота, головокружения, острая сосудистая недостаточность с падением кровяного давления, нарушение сердечной деятельности и развитие почечной недостаточности.

Яд гадюки обыкновенной (самцов и самок одинаково токсичен) и представляет собой смесь из белков, липидов, пептидов, аминокислот, сахара и соли неорганического происхождения. Самыми токсичными являются ферменты: гуалуронидаза (расщепляет соединительную ткань и разрушает стенки капилляров) и фосфолипаза (расщепляет эритроциты и разрушает их). Также данные ферменты повышают проницаемость мембран, содержащих активные вещества (гистамин и гепарин). Яд гадюки обыкновенной не содержит нейротоксины, которые влияют на головной мозг. Однако яд оказывает геморрагическое и некротизирующее воздействие. В месте укуса происходит разрушение форменных элементов крови.

Часто на яд змеи организм реагирует быстро, в виде анафилактического шока, отек Квинке. Наиболее опасно, когда гадюка кусает человека в область сердца и шеи, так как там находятся артерии и яд быстрее может всосаться. Если в течение 30 минут после такого укуса, пострадавшего вовремя не госпитализировать, он может скончаться от удушья, так как отек в области шеи сдавливает трахею.

При укусе в верхнюю конечность, распространение отека мягких тканей наблюдается до середины грудины и шеи уже в 1-е сутки, поэтому отмечается более сложная картина поражения сердечно-сосудистой системы с развитием токсического миокардита (особенно у маленьких пациентов). Когда укус змеи приходится на нижнюю конечность, то отек распространялся до середины бедра и протекает с меньшей степенью поражения сердечно-сосудистой системы.

Так же в змеиной пасти много различных бактерий, поэтому при укусе в рану может попасть различная инфекция (например, столбняка). Поэтому пострадавшим от укуса гадюки обыкновенной, что бы нейтрализовать яд вводят не только сыворотку и проводят интенсивную терапию, но и прививают от столбняка и при симптомах инфекции лечат антибиотиками [1–3].

Вывод

Яд гадюки обыкновенной вызывает ряд тяжелых осложнений, особенно, при позднем обращении к врачу после укуса, в то же время вместе с укусом в рану могут попасть и опасные инфекции.

Что бы не допустить укуса змеи необходимо соблюдать определенные правила при посещении мест обитания гадюки обыкновенной: одевать резиновые сапоги, при сборе грибов и ягод использовать палку, которой производится шум, вибрация и змеи уползают, но в случае обнаружения змеи и ее атаки, нельзя делать резких движений, махать руками, палкой, необходимо дождаться, когда змея успокоится, только после этого медленно отступить. Так же не рекомендуется передвигаться в лесу в ночное время суток, когда змеи особенно активны и их трудно обнаружить. При ночлеге, необходимо плотно закрывать края палаток и не оставлять одежду за палатками, т.к. туда может заползти змея.

Посещать лес целесообразно парами или группой, так как в случае непредвиденной ситуации, Вам могут оказать помощь Ваши товарищи.

В случае, если Вас укусила гадюка обыкновенная, необходимо соблюдать спокойствие, снять в области укуса давящую одежду, кольца, браслеты, обувь, так как яд вызывает серьезные отеки, стараться меньше двигаться, пить больше воды и немедленно обратиться к врачу.

ЛИТЕРАТУРА

1. Токсические поражения сердечно-сосудистой системы у детей при укусах ядовитых змей / К. В. Кузнецова [и др.] // Университетская медицина Урала. — 2017. — № 4. — С. 20–22.
2. Карамышев, А. М. Развитие синдрома полиорганной недостаточности у ребенка после укуса гадюки / А. М. Карамышев // Проблемы здоровья и экологии. — 2016. — С. 100–105.
3. Клинико-лабораторная характеристика пациентов с острым отравлением ядом гадюки в Тюменской области / Р. А. Бирюков [и др.] // Университетская медицина Урала. — 2016. — Т. 2, № 1 (4). — С. 35–37.