

Исходя из этого можно сделать вывод, о том, что о составе испарений современных, популярных электронных сигарет студенты не осведомлены.

3. О действии веществ, входящих в испарения электронных сигарет и в табачный дым, студенты имеют неправильное представление, тем самым они заблуждаются, когда говорят, что понимают о вреде курения и «парения».

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андреева, Т. И. Табак и здоровье: монография / Т. И. Андреева, К. С. Красовский. – Киев: 2004. – 224 с.
2. Электронные системы доставки никотина и электронные системы доставки продуктов, не являющихся никотином: информационная записка. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.who.int/europe/ru/publications/i/item/WHO-EURO-2020-4572-44335-62638> – Дата доступа: 12.01.2024.

УДК 615.9-053.8-036.8»2023»

А. А. Лабушева, В. Р. Скоблик

Научный руководитель: подполковник медицинской службы Д. А. Прокопович

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ ОТРАВЛЕНИЙ СРЕДИ СОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗА 2023 ГОД

Введение

Острое отравление – это неотложное состояние, которое требует экстренных действий. Это определяется рядом факторов:

1. Внезапность заболевания.
2. Быстрое нарастание интоксикации.
3. При отсутствии отработанного алгоритма возможен летальный исход.

Исход острого отравления зависит от эффективности своевременности начатого лечения и его объема. На сегодняшний день проблематика острых отравлений является одной из серьезных проблем здравоохранения нашей страны и токсикологии в общем. Ежегодно фармацевтическая, химическая, бытовая промышленности производят на потребительскую аудиторию огромное количество лекарственных средств, изделий бытового и химического назначения, часть из которых являются ядовитыми в определенных количествах.

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), отравления – третья лидирующая причина смерти от непреднамеренных травм. По статистике, в мире от отравлений ежегодно умирает примерно 193000 человек, и отравления химической этиологии преобладают (15–20% всех лиц, экстренно поступающих на стационарное лечение по неотложным показаниям) [1, 4]. Следует отметить, что наблюдается рост острых отравлений в мире, при этом основная причина – широкое использование химических соединений в медицине, быту, промышленности.

Цель

Изучить частоту и структуру отравлений совершеннолетних лиц по стационарным картам пациентов за 2023 год.

Материал и методы исследования

Нами было изучено 227 медицинских карт стационарных пациентов (женщин – 79 (34,8%), мужчин – 148 (65,2%)), получавших лечение в ГУЗ «Гомельская городская кли-

ническая больница скорой медицинской помощи» за 2023 год (01.01.2023 – 01.10.2023), поступивших в связи с отравлениями различной этиологии. Средний возраст которых – $46,45 \pm 3,91$ для женщин и $55,01 \pm 2,12$ для мужчин.

Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием программ Microsoft Office Excel 2013. Результаты анализа считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Вещества в зависимости от их этиологии имеют специфические органы-мишени и, следовательно, действуют на организм человека определенным образом. Например, орган-мишень для этанола, пищевых ядов и большинства лекарств – печень, а при чрезмерных дозах – почки; при действии токсических газов, дымов и паров поражаться будет преимущественно форменные элементы крови, а при действии животных ядов изначально поражается ткань в месте укуса, а далее, в зависимости от разновидности яда, будет влияние на определенные системы [2, 3]. По данным нашего исследования был составлен рейтинг из 10 основных отравляющих веществ за период 01.01.2023 – 01.10.2023 (таблица 1).

Таблица 1 – Список наиболее частых причин отравлений за период 01.01.2023 – 01.10.2023

№	МКБ	Расшифровка	Количество случаев
1	T51.0	Токсическое действие этанола	55
2	T62.8	Токсич. действие др. яд. в-в, содержащихся в съеденных пищевых продуктах	35
3	T45.5	Отравление антикоагулянтами	10
4	T50.9	Отравление др. и неут. лек. средствами, медикаментами и биологич. веществами	10
5	T42.6	Отравление др. противоэpileптическими, седативными и снотворными средствами	9
6	T59.9	Токсическое действие газов, дымов и паров неуточненных	8
7	T62.0	Токсическое действие др. ядовитых веществ, содержащихся в съеденных грибах	8
8	T46.5	Отравление др. гипотензивными средствами, не классиф. в др. рубриках	6
9	T62.9	Токсическое действие ядовитых в-в, содержащихся в съеденных пищевых продуктах неуточненных	6
10	T63.0	Токсический эффект, обусловленный змеиным ядом	5

Всего за изученный промежуток времени умерло в стационаре 6 пациентов (по 50% мужчин и женщин). Подавляющее большинство из них (83,33%) являлись пожилыми и причиной отравления послужило неправильное использование лекарственных средств (антагонисты β -адренорецепторов; сердечные гликозиды и препараты аналогичного действия;), а также профессиональные вредности в связи с несоблюдением правил безопасности (2-пропанол; гликоли; формальдегид).

Также мы определили половозрастные соотношения пациентов, а также оценили время лечения, которое зависело от степени тяжести интоксикации и вида отравления (таблица 2).

Таблица 2 – Половозрастное соотношение пациентов и время их проведения в стационаре

№	МКБ	пол		Возраст, лет	Время лечения, сут.
1	T51.0	44 М	11 Ж	47,9±22,9	1–15
2	T62.8	23 М	12 Ж	52,3±20,7	1–11
3	T45.5	6 М	4 Ж	70,1±10,3	4–12
4	T50.9	3 М	7 Ж	37,8±15,1	1–5
5	T42.6	6 М	3 Ж	42,2±9,5	1–5
6	T59.9	7 М	1 Ж	44,0±27,1	1–11
7	T62.0	5 М	3 Ж	49,9±21,1	5–16
8	T46.5	1 М	5 Ж	71,5±11,9	1–5
9	T62.9	5 М	1 Ж	50,0±14,2	1–7
10	T63.0	2 М	3 Ж	54,4±9,9	2–7

Тактика лечения, безусловно, зависит от вида отравления, однако имеются стандартизированные пункты, такие как предотвращение поступления яда в организм, детоксикационная терапия (гемосорбция, гемодиализ, перитонеальный диализ и др.) в т. ч. инфузионная терапия, профилактика токсической коагулопатии (гепарин натрия), проведение постсиндромной терапии (при токсическом поражении нервной системы, гипоксии, экзотоксическом шоке, токсическом поражении сердца, гепаторенальном синдроме, миоренальном синдроме, токсическом поражении кожи, токсическом гастроэнтерите), диетотерапия [2, 4].

Выводы

В ходе исследования выявлено, что наиболее частыми видами отравления являются алкогольная интоксикация; отравление токсическими веществами, содержащимися в пищевых продуктах; отравление антикоагулянтами, противоэпилептическими, снотворными и седативными средствами. Менее распространены отравления токсическими газами, дымом и неутонченными парами; ядовитыми веществами, содержащимися в съеденных грибах; токсический эффект змеиного яда при укусе.

Лечение зависит от вида отравления, однако в любом случае используются детоксикационная, в т.ч. инфузионная терапия, профилактика токсической коагулопатии, проведение постсиндромной терапии, диетотерапия.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Национальный Интернет-портал Министерства здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.minzdrav.gov.by>. – Дата доступа: 13.12.2023.
2. WHO [Electronic resource]. – Available from: https://gateway.euro.who.int/ru/indicators/hfa_448-4020-microbiological-foodborne-diseases-per-100-000/#id=19481 – Date of access: 14.12.2023.
3. Национальный статистический комитет Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/solialnaya-sfera/zdravooohranenie_2 – Дата доступа: 14.12.2023.
4. Анализ структуры острых отравлений современными психоактивными веществами / А. Г. Синенченко [и др.] // Гигиена и санитария. – 2020. – №6. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-struktury-ostryh-otravleniy>. – Дата доступа: 14.12.2023.