

(50 %) детей. Двое детей поступали планово в стадии ремиссии. Двое детей были госпитализированы повторно. Тяжелая анемия отмечалась у 1 ребенка с парциальной красноклеточной апластической анемией.

Выводы

Были изучены частота встречаемости, структура и клинические особенности анемий у детей. Наиболее часто встречалась железодефицитная анемия, преимущественно у девочек, которая протекала в среднетяжелой форме и тяжелой форме. Гемолитическая анемия встречалась одинаково часто у девочек и мальчиков, носила чаще наследственный характер, имела кризовое течение. Апластическая анемия встречалась реже других. Преобладали мальчики. Врожденные и приобретенные формы встречались одинаково часто. Средняя степень пребывания в стационаре детей с анемией составила 16 дней. Все дети выписаны с улучшением.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гематология детского возраста: учеб. пособие / Е. В. Туш [и др.]; под ред. О. В. Халецкой. — 2-е изд., перераб. и доп. — Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2016. — 194 с.
2. Мосягина, Е. Н. Анемии детского возраста / Е. Н. Мосягина. — М.: Медицина, 2016. — 300 с.

УДК 616-099-036.11-053.2(476.2)

ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Батт Т. А., Блохин М. Р.

Научный руководитель: к.м.н., доцент А. А. Козловский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

У детей острые отравления медикаментами, алкоголем, веществами бытовой химии, ядовитыми растениями и грибами наблюдаются довольно часто, нередко сопровождаются развитием тяжелой интоксикации и при несвоевременно оказанной первой помощи могут привести к летальному исходу [1].

Цель

Изучить структуру острых экзогенных отравлений у детей и подростков, проживающих в Гомельской области.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ 101 медицинской карты стационарных пациентов в возрасте от 1 до 17 лет, находившихся на лечении в учреждении «Гомельская областная детская клиническая больница» с диагнозом «Острое бытовое отравление» с января 2019 г. по октябрь 2020 г.

Полученные данные обработаны статистически с использованием пакета прикладного программного обеспечения «StatSoft (USA) Statistica» 13.0. Результаты расчетов считали значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Средний возраст пациентов, поступивших в клинику с отравлением, составлял $8,02 \pm 0,32$ лет. Преимущественно в стационар поступали дети раннего возраста (42,3 %) и старшего школьного возраста (41,6 %). Достоверно большее число отравлений наблюдалось среди городских детей по сравнению с сельскими (87,1 и 12,9 % соответственно; $p < 0,001$). Отравления несколько чаще отмечались у мальчиков (58 человек — 57,4 %), чем у девочек (43 человека — 42,6 %); $p > 0,05$. Средний возраст мальчиков был достоверно ниже, чем у девочек ($7 \pm 0,46$ и $9,4 \pm 0,56$ лет; $p = 0,001$). Отмечались случаи отравления лекарственными

препаратами — 45 (44,6 %) человек, алкоголем — 27 (26,7 %), средствами бытовой химии — 18 (17,8 %), продуктами питания (грибы, ягоды) — 4 (4 %). Алкогольное отравление встречалось только у детей 12–17 лет, приблизительно с одинаковой частотой среди мальчиков и девочек (25,9 и 27,9 % соответственно; $p > 0,05$). Отравления медикаментами (нейролептики, транквилизаторы, седативные препараты) и наркотическими веществами регистрировались только у 17 детей старшего школьного возраста (16,8 %). При поступлении детей в стационар отмечалась разная степень тяжести состояния. Тяжелое состояние установлено в 25,7 % случаев, средней степени тяжести — 32,7 %, легкой — 41,6 %.

Выводы

Острые экзогенные отравления чаще наблюдаются у детей 1–3 лет и детей старшего школьного возраста. В структуре отравлений у детей стабильно высокий процент занимают отравления лекарственными препаратами и алкоголем. Отравление алкоголем и некоторыми медикаментами (нейролептики, транквилизаторы, седативные препараты) диагностируются только у детей старшего школьного возраста. В целях профилактики отравлений у детей и подростков учреждениям образования необходимо усилить проведение воспитательной работы, направленной на формирование здорового образа жизни и становление личности ребенка.

ЛИТЕРАТУРА

1. Раздолькина, Т. И. Острые экзогенные отравления у детей в Республике Мордовия / Т. И. Раздолькина, А. И. Дюбич, В. С. Верещагина. — Казань: Приволжский научный вестник, 2016. — 15 с.

УДК 616-099-053.2

ОСТРЫЕ БЫТОВЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Батт Т. А., Блохин М. Р., Жандарова В. Г.

Научный руководитель: к.м.н., доцент А. А. Козловский

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

Введение

В настоящее время в педиатрической практике одной из наиболее актуальных медико-социальных проблем являются острые экзогенные отравления. Они занимают третье место по численности среди всех детских несчастных случаев, уступая лишь уличным травмам и ожогам. Из-за своей морфофункциональной незрелости организм ребенка более уязвим к действию токсинов, что влечет за собой определенные трудности в диагностике, тактике оказания медицинской помощи, а также высокую долю смертности среди детей [1].

Дети до 3 лет, как правило, страдают из-за своей любознательности, что составляет 47,8 % отравлений. В дошкольном возрасте дети становятся более внимательны и осторожны, т. к. у них уже появляется чувство опасности, поэтому процент отравлений снижается до 11,1 %. Далее в возрасте 8–15 лет частота отравлений снова возрастает до 35,5 %. Это очень часто связано с преднамеренным приемом токсических веществ старшими школьниками из-за социальной дезадаптации в обществе, что носит суицидальный характер [2].

По данным научных исследований, около 56% отравлений у детей вызваны бытовой химией (в 47% случаев — лекарственными веществами). Согласно данным Центра по лечению острых отравлений (г. Минск), количество острых медикаментозных отравлений составляет ежегодно в среднем до 56% от всех отравлений. В последнее время наибольшую актуальность приобретают острые экзогенные отравления спиртосодержащими веществами [3].