

достоверно снизились ($p < 0,05$). В ЭГ при поступлении уровень Hb и Eг соответственно составил 108 ± 15 г/л и $3,45 \pm 0,5 \times 10^{12}/л$, на 2-е сутки — 116 ± 15 г/л и $3,6 \pm 0,72 \times 10^{12}/л$, на 3-и сутки — 114 ± 21 г/л и $3,9 \pm 0,72 \times 10^{12}/л$, на 5-е сутки — 115 ± 11 г/л и $4,0 \pm 0,46 \times 10^{12}/л$. При использовании экстракорпоральной МОК концентрация Hb и Eг достоверно повысилась ($p < 0,05$).

При сравнении показателей при поступлении нет достоверной разницы у пациентов двух групп. При дальнейшем сравнении на сходных этапах исследования отмечается статистически достоверное различие между ЭГ с экстракорпоральной МОК и КГ показателей концентрации Hb и Eг ($p < 0,05$).

В процессе исследования у пациентов отмечен приблизительно одинаковый показатель Ht, который в среднем составил 28–31 % ($p > 0,05$).

Выводы

При сепсисе у пациентов наблюдается снижение показателей красной крови пациентов — эритроцитов, гемоглобина. Экстракорпоральная магнитная обработка крови позволяет проводить коррекцию анемии за короткий срок, что подтверждается увеличением содержания гемоглобина и эритроцитов после проведенного курса МОК в количестве 5 процедур. Данный метод не имеет таких противопоказаний, как группа препаратов эритропоэтинового ряда и не ограничен из-за развития побочных эффектов, возникающих при заместительном переливании крови.

ЛИТЕРАТУРА

1. Спас, В. В. Респираторный дистресс-синдром взрослых / В. В. Спас, Р. Э. Якубевич. — Минск: Ипаги, 2007. — С. 229.

УДК 615.214:615.099

ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ

Шилович О. С., Лобан И. А.

**Научный руководитель: начальник учебной части, заместитель начальника
кафедры военной и экстремальной медицины подполковник м/с А. О. Шпаньков**

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

Введение

В данной статье приведены данные, отображающие годовую клиническую картину острых отравлений психоактивными веществами (ПАВ), а так же формы нарушения сознания, у пациентов различных половых и возрастных групп.

Цель

Выявить основную возрастную «группу риска» среди пациентов с острой формой наркотического отравления. Выявить основные симптомы, характерные для воздействия на организм данной категории психоактивных химических веществ. Привлечь внимание к трудностям дифференциальной диагностики в рамках оказания экстренной медицинской помощи.

Материал и методы исследования

Выполнен статистический анализ карт пациентов, проходивших стационарное лечение в токсикологическом отделении ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (ГУЗ «ГГКБСМП») с острыми отравлениями психоактивными веществами за один календарный год (ноябрь 2014 г. – октябрь 2015 г.). При проведении анализа в расчет принимались исключительно отравлениями психоактивными веществами, без учета интоксикаций другого генеза (алкогольной, медикаментозной и др.).

Результаты исследования и их обсуждение

За анализируемый период в ГУЗ «ГГКБСМП» оказана помощь 73 пациентам с отравлениями психоактивными веществами, в частности: спайсом, опиатами, каннабиноидами, ам-

фетамином и др. Соотношение женщин и мужчин в данной группе пациентов — 7 (10 %) человек и 66 (90 %) человека соответственно. При этом около 50 % — молодые люди в возрасте до 20 лет, у 82 % возраст не превышал 28 лет (рисунок 1).

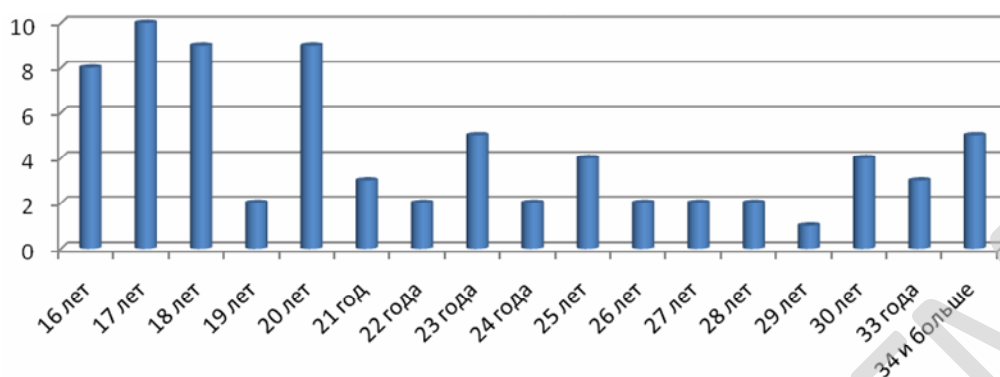


Рисунок 1 — Возрастная ретроспектива пациентов с отравлениями ПАВ

Клиническая картина наркотических передозировок представляет собой совокупность психических, неврологических и соматовегетативных симптомов: артериальная гипертензия (42 % от общего числа пациентов), тахикардия, психомоторное возбуждение, тремор, расширение зрачков, атаксия (70 %), психоз (85 %), зрительные и слуховые галлюцинации, дезориентация. Указанные проявления являются результатом прямого токсического воздействия на центральную и периферическую нервную системы ПАВ [3]. При дифференциальной диагностике отравлений ПАВ пациентов, проходивших лечение в токсикологическом отделении ГУЗ «ГГКБСМП» было выявлено, что наиболее частыми симптомами являются выраженные нарушения психической активности (сознания): оглушение, сопор, кома. В тех случаях, когда не представляется возможным точно определить наименование вещества, вызвавшего острое отравление, диагноз ставят по ведущему клиническому синдрому. Таких синдромов 14: нарушение сознания, судорожные состояния, острое психотическое состояние, лихорадка, мидриаз, отек легких, центральное нарушение дыхания, экзотоксический шок, эксикоз, острая почечная или печеночная недостаточность, острая энцефалопатия, нарушения сердечного ритма и проводимости.

При проведении анализа для пациентов с острыми отравлениями ПАВ основными синдромами являлись: нарушение сознания (96 %), тахикардия (78 %), мидриаз (59 %), острое психотическое состояние (56 %).

В свою очередь клиническая химико-токсикологическая лаборатория, в которую направляются анализы пациентов ГУЗ «ГГКБСМП», обладает возможностью идентифицировать методом масс-спектрометрии в биосредах производные пировалерона (PVP-пирролидиновалерофенон, амфетамин, метафенанин), каннабиноиды, опиаты.

Выводы

1. Основная группа риска употребления ПАВ — молодежь в возрасте от 16 до 24 лет, при этом 25 % — несовершеннолетние.
2. В клинической картине отравления ПАВ преобладают такие симптомы как: тахикардия, психомоторное возбуждение, тремор, расширение зрачков, атаксия, психоз, зрительные и слуховые галлюцинации, дезориентация. Соматические расстройства наблюдаются достаточно редко.
3. Трудности химико-лабораторной диагностики связаны с частым изменением химической структуры употребляемых пациентами веществ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лужников, Е. А. Клиническая токсикология: учебник / Е. А. Лужников. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 1999. — 416 с.
2. Бадюгин, И. С. Экстремальная токсикология: руководство для врачей / И. С. Бадюгина, Ш. С. Каратай, Т. К. Константинова; под ред. Е. А. Лужникова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. — 416 с.
3. Неотложные состояния в наркологии: учебное пособие / О. Г. Сыропятов [и др.]. — Киев: Наук. світ, 2013. — 53 с.