

АНАЛИЗ ПРИЧИН И СТРУКТУРЫ ОСТРОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ПО ДАННЫМ ЦЕНТРА ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ГОРОДА ОМСКА ЗА 2000—2004 ГОДЫ

А. В. Сабаев, В. Т. Долгих, А. Г. Коробейникова, С. И. Полубоярцев

Муниципальное учреждение здравоохранения
«Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 1»
Центр лечения острых отравлений
Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования
Омская государственная медицинская академия

Analysis of the Causes and Pattern of Acute Chemical Injury: the 2000—2004 Data of the Omsk Acute Intoxication Center

A. V. Sabayev, V. T. Dolgikh, A. G. Korobeinikov, S. I. Poluboyartsev

City Emergency Health Care Hospital One,
Omsk Acute Intoxication Center,
Omsk State Medical Academy

Цель настоящего исследования — изучение структуры острых отравлений и анализ причин возникновения острой химической травмы в г. Омске за последние 5 лет. Проведен качественный и количественный анализ обратившихся и госпитализированных больных с острым отравлением химической этиологии в Центр лечения острых отравлений. В результате проведенного исследования установлено, что за период с 2000 по 2004 гг. увеличилось количество обратившихся и госпитализированных больных в Центр лечения острых отравлений, основными причинами острой химической травмы стали непреднамеренные отравления с целью алкоголизации и приема ядовитых веществ с суицидальной целью, возросло количество отравлений наркотическими веществами. По результатам исследования целесообразным является создание совместно с наркологической и психиатрической службами региональной программы по профилактике острых экзогенных отравлений в контексте химической безопасности региона. *Ключевые слова:* острые экзогенные отравления, острая химическая травма.

The purpose of the present study was to examine the pattern of acute intoxications and to analyze the causes of acute chemical injury in Omsk in the past 5 years. The patients referred for and admitted to the Acute Intoxication Center for acute chemical intoxication were qualitatively and quantitatively analyzed. The study has established that there was an increase in the number of patients referred for and admitted to the Acute Intoxication Center in the period of 2000 to 2004; the main causes of acute chemical injury being unintentional intoxications associated with alcoholization and ingestion of poisonous substances for suicidal purpose and a rise in the incidence of poisonings with narcotics. The study shows it expedient to elaborate a regional programme for the prevention of acute exogenous intoxications in the context of the region's chemical safety jointly with drug addiction and psychiatric services. *Key words:* acute exogenous intoxications, acute chemical injury.

Острые отравления химической этиологии составляют важный раздел реаниматологии, что связано со значительной распространенностью этой патологии и необходимостью постоянной токсикологической настороженности при проведении дифференциальной диагностики и лечении различных экстремальных состояний, поскольку многие синдромы и симптомы химических болезней по клинике напоминают признаки других острых заболеваний и травм [1]. Острые отравления психотропными препаратами — наиболее частая причина бытовых «химических болезней». В последние годы увеличивается число отравлений новыми лекарствами с психотропным эффектом: амитрипти-

лином, азалептином, финлепсином. Большинство лекарственных отравлений представляют собой новую токсикологическую патологию вследствие широкого применения новых лекарств во внебольничных условиях, что служит основным источником случайных и преднамеренных (суицидальных) отравлений [2].

Случайные отравления происходят вследствие самолечения или ошибочного приема лекарств в неправильной дозе. Факторами риска в этом отношении являются токсикомания, хронический алкоголизм, ранний детский (от 1 до 3 лет) или старческий (более 70 лет) возраст. Возможны ошибки в назначении лекарств врачами, особенно в

Таблица 1

**Анализ обращаемости и госпитализации в Центр лечения острых отравлений г. Омска
за период с 2000 по 2004 гг.**

Годы	Количество обращений	Госпитализировано		Госпитализировано с острым отравлением		Прочие госпитализированные	
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
2000	2951	2122	71,9	2105	99,1	17	0,9
2001	2648	2039	77,0	2024	99,2	15	0,8
2002	2502	2044	81,6	2030	99,3	14	0,7
2003	2713	2216	81,6	2198	99,1	18	0,9
2004	3131	2868	91,6	2848	99,3	20	0,7
Итого	13945	11289	81,0	11205	99,2	84	0,8

Таблица 2

Структура причин острых отравлений за 2000–2004 гг.

Годы	Всего	Непреднамеренные отравления				Суицид		Причины не установлены			
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%		
2000	2105	504	24,0	408	19,3	363	17,4	804	38,1	26	1,2
2001	2024	530	26,2	241	12,0	418	20,6	810	40,0	25	1,2
2002	2030	666	32,8	143	7,1	337	16,7	856	42,1	28	1,3
2003	2198	605	27,6	121	5,6	648	29,4	800	36,4	24	1,0
2004	2848	1030	36,2	392	13,8	423	14,8	973	34,2	30	1,0

отделениях интенсивной терапии на фоне полипрагазии [3]. В течение 1998–2002 гг. число случаев острых заболеваний химической этиологии составляло около 260 тыс. ежегодно. Однако главную озабоченность вызывает рост смертности от острых отравлений за этот период с 61868 в 1998 г. до 95040 человек в 2002 г. с одновременным увеличением более чем в 1,5 раза числа пострадавших детей. Показатель смертности от острых отравлений в целом по России за период с 1999 по 2001 гг. вырос в среднем с 48 до 60,4 на 100 тыс. населения [4].

В настоящее время острые химические отравления находятся на 3–4-м месте по общему числу случаев и на 1-м месте — по абсолютному числу смертельных исходов, превышая данный показатель в 2 и 3 раза для новообразований и инфаркта миокарда, соответственно, и примерно на 13% — для цереброваскулярных заболеваний [4].

Цель настоящего исследования — изучить структуру острой химической травмы и проанализировать причины острых отравлений в г. Омске за последние 5 лет.

Это позволит в будущем повысить эффективность системы профилактики и лечения острых отравлений с учетом региональных особенностей и существенному улучшению соответствующих показателей здоровья населения.

Материалы и методы

Настоящее исследование проводилось на базе Центра лечения острых отравлений Муниципального учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 1» г. Омска. Центр лечения острых отравлений основан в 1972 году, в настоящее время структура и функции Центра приведены в соответствии с Приказом № 9 Министерства здравоохранения РФ от 08.01.2002 г. «О мерах по совершенствованию организации токсикологической помощи населению Российской Федерации». Информационное обеспечение пред-

ставлено компьютерной информационно-поисковой токсикологической системой POISON (версия 3), компьютерной информационно-аналитической системой «ТОКССТАТ 1,0».

Исследование включает в себя изучение обращаемости, госпитализации, структуры причин острых отравлений, распределение острых отравлений по нозологическим формам за период с 2000 по 2004 гг.

Результаты и обсуждение

По материалам Центра установлено, что за последние пять лет отмечается рост числа обратившихся пациентов за медицинской помощью (табл. 1). Всего обратилось 13945 человек, в неотложной госпитализации нуждались 11289 человек, (81%). Интересным является факт увеличения процента госпитализированных с 71,9 в 2000 году до 91,6 в 2004 году. Во многом это было связано с тяжестью общего состояния пациентов, невозможностью полноценно оказать помощь в амбулаторных условиях, высоким уровнем дифференциальной диагностики на догоспитальном этапе бригадами скорой помощи. В абсолютных цифрах увеличилось количество пациентов, которым проводилась дифференциальная диагностика с острой химической травмой, что доказывает сложность диагностики острого отравления, необходимость динамического наблюдения за пациентом, привлечения дополнительных диагностических мероприятий и консультации смежных специалистов.

Важной социально-гигиенической характеристикой острых отравлений является причина возникновения острой химической травмы (табл. 2). За время исследования установлено, что непреднамеренные (случайные) отравления составляют в структуре более 60% всех отравлений. Причем с каждым годом растет количество случайных отрав-

Таблица 3

Распределение острых отравлений по этиологии

Этиологические факторы	Годы										Итого	
	2000		2001		2002		2003		2004		Абс.	%
	Абс.	%										
Алкоголь и его суррогаты	450	21,3	462	22,8	544	26,7	605	27,5	808	28,3	2869	25,6
Медикаменты	736	35,0	780	38,5	774	38,1	802	36,5	935	36,5	4027	36,0
Наркотики	408	19,4	241	12,0	143	7,0	121	5,6	392	13,7	1305	11,6
Прижигающие жидкости	304	14,5	304	15,0	294	14,4	301	13,6	260	9,1	1463	13,0
Вератрин	54	2,5	68	3,4	122	6,0	181	8,2	222	7,8	647	5,7
Ядовитые газы	62	3,0	67	3,3	72	3,5	89	4,1	67	4,1	357	3,2
Промышленные яды	78	3,7	61	3,0	44	2,1	58	2,7	60	2,7	301	2,7
Прочие яды	13	0,6	41	2,0	37	1,8	41	1,8	104	3,6	236	2,2
Всего:	2105	100	2024	100	2030	100	2198	100	2848	100	11205	100

лений, основной целью которых явилась алкоголизация. Если в 2000 году доля этих пострадавших была 24%, то в 2004 году уже 36,2%. Резкое увеличение количества отравлений с целью наркотизации отмечается в 2004 году. Таким образом, отмечаемое снижение доли этих отравлений с 2001 года (12%) до 2003 года (5,6%) сменилось существенным ростом в 2004 году — 13,8% пострадавших от общего количества. Увеличилось и абсолютное количество отравлений, связанных с суицидальным настроением, хотя в относительных показателях эти цифры имеют тенденцию к снижению.

Анализ структуры отравлений (табл. 3) показывает, что отравления медикаментами занимают ежегодно первые позиции в общей структуре этиологии острой химической травмы. Обращает на себя внимание тот факт, что ежегодно увеличивается абсолютное количество острых отравлений алкоголем и его суррогатами, растет также и удельный вес этих отравлений в общей структуре заболеваемости. Так, если в 2000 году отравлений алкоголем и его суррогатами было зарегистрировано 450 случаев (21,3%), то в 2004 году этих отравлений было уже 808 (28,3%). Волнообразно представлена картина отравлений наркотическими веществами. В 2000 году госпитализировано 408 человек с острым отравлением опиатами, в последующие годы отмечалось плавное снижение абсолютного количества этих отравлений. Самый низкий показатель отравлений опиатами зарегистрирован в 2003 году — 121 человек. В 2004 году наметилась тенденция роста отравлений опиатами — к концу года этих отравлений было 392.

Отмечается также рост числа отравлений препаратами чемерицы (действующее начало — алкалоид вератрин) — чемеричная настойка, отвар чемерицы. Если в 2000 году этих отравлений было 54 (2,5%), то в 2004 году уже 222 (8,2%), что не может не вызывать тревогу в связи с тем, что яд стал легко доступен населению благодаря бесконтрольной реализации на рынках, в частном секторе города.

Стабильными остаются цифры отравлений прижигающими жидкостями, газами, промыш-

ленными ядами. Интересным является тот факт, что в структуре отравлений 2004 года появилось много токсикантов, ранее не применявшихся в быту населением и не включенных в «традиционный» список нозологий, госпитализируемых в Центр лечения острых отравлений.

В рубрике «прочие отравления» зарегистрировано 104 случая, что составляет 3,6% от общего количества. Этот факт дает основания для изучения, расширения рубрикации и дальнейшей систематизации острой химической патологии.

Таким образом, за период с 2000 по 2004 гг. увеличилось количество обратившихся и госпитализированных в Центр лечения острых отравлений, что обусловлено ростом количества острых отравлений как преднамеренных, так и случайных. Основными причинами острой химической травмы становятся непреднамеренные отравления с целью алкоголизации и прием яда с целью суицида. Вызывает тревогу растущее количество отравлений наркотическими веществами, что, возможно, в скором будущем изменит токсикологическую ситуацию в регионе. С течением времени расширяется «список» токсикантов, применяемых населением в быту, что требует дополнительного и углубленного изучения эпидемиологии острых отравлений. Кроме того, в последние годы увеличивается количество отравлений лекарственными средствами, что свидетельствует о доступности медикаментов, их повсеместной бесконтрольной реализации.

В этой связи требуется создание региональной программы по взаимодействию Центра лечения острых отравлений с наркологической службой Омской области, судебно-медицинской экспертизой, что позволит глубже изучить структуру острых отравлений алкоголем, суррогатами алкоголя для разработки концепции, в которой бы обозначились и нашли решения все социальные и бытовые «болезни» общества.

Профилактика острых экзогенных отравлений химической этиологии предполагает, в первую очередь, активную санитарно-просветительную работу среди населения и усиление работы психиатрической и наркологической служб по

профилактике суицидальных действий, по борьбе с хроническим алкоголизмом и бытовым пьянством. Большое значение имеет строгое соблюдение санитарно-гигиенических правил применения и хранения химических веществ на производстве и в быту. Профилактике острых отравлений способствует широкая разъяснительная работа об опасности самолечения. Аптечная сеть должна строго соблюдать правила отпуска лекарственных препаратов.

Целесообразным и обоснованным представляется комплексное изучение одного из видов суицидального поведения, а именно, умышленных

самоотравлений с учетом эпидемиологических и клинико-токсикологических характеристик в диагностическом плане и в аспекте организации суицидологической помощи населению, и обеспечения преемственности ведения пациентов на всех ее этапах [5].

Введение информатизации клинической базы Центра лечения острых отравлений, учета и отчетности по острым химическим отравлениям в рамках социально-гигиенического мониторинга позволит создать адекватную токсикологической обстановке инфраструктуру медицинской помощи населению Омской области.

Литература

1. Лужников Е. А., Гольдфарб Ю. С., Остапенко Ю. Н. Клиническая токсикология на рубеже XXI века. Анестезиология и реаниматология 1999; 6: 67–70.
2. Лужников Е. А., Костомарова Л. Г. Острые отравления. Руководство для врачей. М.: Медицина; 2000.
3. Лужников Е. А., Сенцов В. Г., Суходолова Г. Н., Меледин В. Ю. Острые отравления амитриптилином. Екатеринбург: Изд-во Уральского ун-та; 2000.
4. Остапенко Ю. Н., Литвинов Н. Н., Хонелидзе Р. С., Гасимова З. М. Острые химические отравления как один из ведущих факторов заболеваемости населения Российской Федерации. В кн.: 2 съезд токсикологов России. Тез. докл. М.; 2003. 393–394.
5. Лапицкий М. А., Яковлева С. В., Войцех В. Ф., Ваулин С. В. Суицидальные отравления. Эпидемиологические и клинико-токсикологические аспекты. Социальная и клиническая психиатрия 2004; 1: 28–31.

Поступила 10.10.05

Календарь международных конференций 2006 года по проблемам анестезиологии и реаниматологии

22-я корейская международная выставка медицинского и больничного оборудования
16–19 марта, Сеул, Корея

26-й международный симпозиум по интенсивной помощи и экстренной медицине
21–24 марта, Брюссель, Бельгия

Анестезия и интенсивная помощь у пациентов пожилого возраста
Первый международный мастер класс
31 марта — 1 апреля, Роттердам, Нидерланды

7-я международная конференция по интенсивной помощи
Гемодинамический мониторинг шока и его последствий для менеджмента
27–28 апреля, Париж, Франция

Реанимация 2006
8-й научный конгресс Европейского совета по реанимации
10–13 мая, Ставангер, Норвегия

Евроанестезия 2006
Ежегодная конференция Европейского общества анестезиологов
3–6 июня, Мадрид, Испания

5-я летняя конференция по интенсивной помощи
9–11 июня, Прага, Чешская республика

Европейское респираторное общество
Ежегодный конгресс
2–6 сентября, Лозанна, Швейцария

24-й Международный конгресс по радиологии
12–16 сентября, Кейптаун, Южная Африка

19-й ежегодный конгресс Европейского общества по интенсивной помощи
24–27 сентября, Барселона, Испания

3-й международный конгресс «Синдром абдоминальной компрессии»
22–24 марта 2007 г., Антверпен, Бельгия

В этих форумах могут принять участие российские анестезиологи и реаниматологи.