

Цель исследования: оценить динамику острых бытовых отравлений химическими веществами в 2018 году.

Материалы и методы: данные государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Оренбургской области в 2018 году», проведен ретроспективный анализ динамики отравлений.

Результаты: в 2018 году в Оренбургской области зарегистрировано 2484 острых бытовых отравлений, из них со смертельным исходом 152 (в 2017 г. — 200). В структуре острых бытовых отравлений первое место занимают отравления лекарственными препаратами (45,2%), второе — другими мониторируемыми видами (27,4%), третье — спиртосодержащими жидкостями (16,6%), четвертое — наркотическими веществами (8,1%), пятое — пищевыми продуктами (2,7%). Среди отравлений со смертельным исходом на первом месте отравления спиртосодержащими жидкостями (42,1%), на втором — другими мониторируемыми видами (35,5%), на третьем — наркотическими веществами (12,5%), на четвертом — лекарственными препаратами (9,9%). Среднеобластной показатель острых отравлений спиртосодержащей продукцией в 2018 году составил 20,7 на 100 тыс. населения. Основные причины острых отравлений спиртосодержащими жидкостями: этиловый спирт (36%), суррогаты алкоголя (31%), другой неуточненный спирт (22%), метанол (5%), жидкости непитевального назначения (6%).

Выводы: наблюдается положительная динамика по острым бытовым отравлениям химическими веществами. Наиболее часто происходят отравления лекарственными препаратами. Наиболее часто к смертельному исходу ведут отравления спиртосодержащими веществами.

Литература

1. С.А. Куценко Военная токсикология, радиобиология и медицинская защита. СПб.: Изд-во Военно-медицинской академии. 2004. 526 с.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ДТП В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 6 МЕСЯЦЕВ 2018 ГОДА

Бакиева Э.А., Байбулатова Л.Р.

Научный руководитель: ассистент Панченко М.В.

Кафедра медицины катастроф

Оренбургский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: дорожно-транспортные происшествия неизбежны в процессе дорожного движения. Безопасность дорожного движения является одной из важных социально-экономических и демографических задач. Ежегодно в России в результате ДТП погибают около 30 тысяч человек [1].

Цель исследования: рассмотреть статистику ДТП в Оренбургской области за 6 месяцев 2018 года, основные факторы, виды ДТП, количество пожарно-спасательных подразделений для ликвидации последствий ДТП.

Материалы и методы: анализ ежедневных сводок происшествий за 2018 год на официальном сайте МЧС Оренбургской области.

Результаты: за 6 месяцев 2018 года на территории Оренбургской области зарегистрировано 887 ДТП (погибли 99 человек, травмы получили 1148); 99 ДТП с участием детей (1 погиб, 109 получили травмы). Снижение ДТП произошло из-за: неудовлетворительных дорожных условий — 11,2% (619 ДТП); по вине водителей со стажем управления до 2-х лет — 17,9% (46 ДТП); наезда на пешеходов на пешеходных переходах — 6,7% (84 ДТП); по вине водителей автобусов — 2,3% (43 ДТП); по причине выезда на полосу встречного движения — 17,5% (80 ДТП); отказавшихся от прохождения медицинского освидетельствования на состояние опьянения — 25% (24 ДТП). Рост ДТП из-за: управления транспортом в состоянии опьянения на 10,5% (63 ДТП); не имея права управления на 8,3% (65 ДТП); несоблюдения очередности проезда на 8,3% (196 ДТП). Основные виды ДТП: столкновения — 406 (45%), наезд на пешеходов 221 (24%); опрокидывания транспортных средств 106 (11%). Для ликвидации последствий ДТП пожарно-спасательные подразделения привлекались 192 раза.

Выводы: в большинстве случаев зарегистрированных ДТП отмечается ранение людей. Около 10% случаев заканчиваются смертельным исходом. Чтобы не расстаться со своей жизнью и не искалечить ее другому человеку, нужно быть предельно осторожным как за рулем, так и просто пересекая проезжую часть.

Литература

1. С.Ф. Горячев Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. Ростов н/Д: Феникс, 2006 578 с.

ИЗМЕНЕНИЕ БИОЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ВЕЩЕСТВАМИ НЕЙРОТОКСИЧЕСКОГО И ПСИХОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ

Богданова Е.А.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Куценко В.П.

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: по данным НИИ СП им. И.И. Джанелидзе с 2015 по 2018 год число отравлений нейротоксическими веществами выросло на 14%. Ключевой фактор эффективности лечения — быстрое определение вещества, влияющего на биоэлектрическую активность головного мозга. Идентификация такого агента возможна путем проведения ЭЭГ.

Цель исследования: определение изменений активности головного мозга при острых отравлениях нейротоксическими и психотропными веществами.

Материалы и методы: было обследовано 35 человек в состоянии тяжелого и крайне тяжелого отравления веществами, такими как: «Метадон» — 12; барбитураты — 14; угарный газ — 7; алкоголь и его суррогаты — 9 человек. Регистрация электрофизиологии мозга производилась на аппарате МИЦАР-ЭЭГ 201 по стандартной схеме, обработка результатов в программе «ЭЭГ-студия» [1,2,3].

Результаты: для веществ со специфическим действием на генерацию биоэлектрической активности (БЭ) головного мозга (барбитураты) было выявлено наличие специфического паттерна «барбитуровых веретен» — всплеск частотой 14–16 Гц, модулированных по амплитуде. Алкоголь, угарный газ и метадон (группа опиатов) специфического действия на генерацию БЭ активности не оказывают, отмечается преобладание дельта-диапазона волн, коррелирующее с тяжестью отравления. Наблюдалось дозозависимое угнетение сознания в виде замедления доминирующей частоты и увеличения ее амплитуды.

Выводы: специфический патологический паттерн «барбитуровые веретена» обусловлен механизмом токсического действия барбитуратов — их связыванием с барбитуровыми рецепторами и потенцированием эффектов ГАМК. Вследствие глубочайшего угнетения нормальных механизмов генерации биоэлектрической активности у пациентов в состоянии комы не наблюдаются ответы на экзогенные стимулы (фотостимуляция, боль). Опиаты, угарный газ, алкоголь и его суррогаты не имеют специфического механизма нейротоксического действия [1,2, 3].

Литература

1. Г.А. Софронов Экстремальная токсикология: учебник для вузов. -М.: Элби-СПб, 2006 с. 50–73.
2. Б.В. Александров Состояние биоэлектрической активности головного мозга и психические расстройства при тяжелых отравлениях веществами депримирующего действия: автореферат дис. доктора медицинских наук: Санкт-Петербург, 2002. 40 с.
3. Г.А. Щекутьев Нейрофизиологические исследования в клинике. М.: АНТИДОР, 2001. 232 с.