

мы крови и эритроцитов у больных раком легкого / Б.С. Хышиктеев, Н.А. Хышиктеева, В.Н. Иванов [и др.] // *Вопр. мед. химии.* – 1994. – Т.40, № 5. – С. 48-50.

Khyshiktuev B.S., Khyshiktueva N.A., Ivanov V.N. *Ques. of med. chemistry.* - 1994; 40 (5): 48-50.

12. Эндакова Э.А. Модификация состава жирных кислот крови при сердечно-сосудис-

тых заболеваниях / Э.А. Эндакова, Т.П. Новгородцева, В.И. Светашев. – Владивосток, 2002. – С. 5-11.

Endakova E.A. *Modifikaziya sostava zhirnykh kislot krovi pri serdechno-sosudiatykh zabolevaniyach* [Paravariation of composition of fatty acids of blood at cardiovascular diseases] / E.A. Endakova, T.P. Novgorodtheva, V.I. Svetashev. – Vladivostok, 2002.

13. Carren J.P. Adaptation of a micro-seale metod to the micro-seale for fatty acid methyl traustenif: cation of biological lipid extracts / J.P. Carren, J.P.-J. Dubacy // *Chromatography.* – 1978. – Vol. 151. – P. 384-390.

14. Folch J. Lees M., Sloane G.H. A simple metod for the isolation and purification of total lipids from animals tissues / J. Folch, M. Lees, G.H. Sloane // *J. Biol. Chem.* – 1957. – Vol. 226. – P. 497-509.

## О.Н. Иванова, В.Е. Дьячковская, А.А. Слепцова, П.Г. Петрова

# СТРУКТУРА ОТРАВЛЕНИЙ У ДЕТЕЙ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

УДК 616.345-008.87

Статья посвящена актуальной проблеме педиатрии – острым отравлениям у детей. Авторами проведен анализ отчетов приемно-диагностического отделения Педиатрического центра РБ №1-НЦМ за период с 2006 по 2010 г. Выявлено увеличение числа случаев острых отравлений у детей всех возрастов, у подростков - случаев отравлений алкоголем, наркотическими веществами, суицидальных попыток. Все приемные отделения больниц должны быть обеспечены наборами антидотов для оказания неотложной помощи детям с наиболее частыми видами отравлений.

**Ключевые слова:** отравления, дети, подростки, статистика, педиатрия, неотложная помощь.

Article is devoted to an actual problem of pediatrics – acute poisonings at children. Authors carry out the analysis of reports of admitting-diagnostic department Pediatric Centre RH N1-NCM from 2006 for 2010. The increase in number of cases of acute poisonings at children of all age is revealed, at teenagers - increase of figures of statistics of alcoholic poisonings, by narcotic substances and cases of suicide attempts is noted. All receptions of hospitals should be provided by sets of antipillboxes for rendering of the urgent help to children with the most frequent kinds of poisonings.

**Keywords:** poisonings, children, teenagers, statistics, pediatrics, the urgent help.

По данным ВОЗ, количество острых и хронических отравлений у детей в экономически развитых странах увеличивается из года в год. В нашей стране за последние 5 лет количество отравлений у детей удвоилось (ежегодный прирост 3–15%) [3] и в 2008 г. составило около 80 000, т. е. 1 случай на 1000 детей [1,2].

Для сельской местности эти данные уменьшаются до 0,3–0,4 на 1000 детей, в Москве этот показатель равен 2,5–3 на 1000. Наиболее подвержены отравлению дети до 3 лет, на этот возраст приходится более 50% всех экзогенных интоксикаций; более 26% составляют дети школьного возраста, преимущественно старше 13 лет [1–3].

Среди нозологических форм более 80% составляют отравления веществами, основными среди которых являются сердечно-сосудистые препараты, преимущественно клофелин, транквилизаторы и нейролептики, седативные и снотворные, в том числе

производные барбитуровой кислоты. Далее идут отравления сельскохозяйственными, промышленными и растительными ядами, препаратами бытовой химии, алкоголем, нефтепродуктами, солями тяжелых металлов.

Среди детей старшего возраста значительное место занимают предельно мерные отравления, в том числе алкоголем и наркотиками, токсикомания, реакция имитации. Одной из причин отравления у школьников являются суицидальная и парасуицидальная установки.

Общая летальность среди детей с острыми отравлениями составляет 1,1% и в значительной степени зависит от возраста детей (в группе до 1 года она превышает 3%) и токсичности химических веществ, вызвавших отравление (при интоксикации дертилом – 19%, бледной поганкой – 16, препаратом железа ферроцироном – 3,6, амитриптилином – 3,4, уксусной эссенцией – 1,2%). Особенно высок процент летальности при отравлении высокотоксичными и редко встречающимися в детской токсикологической практике ядами, например анилином (8%) [1,2].

Острое отравление у детей всегда требует экстренной медицинской помощи.

Исход заболевания и эффективность лечения токсикологических больных во многом зависят от своевременности начатой терапии, ее объема

и строгой преемственности на различных этапах применения детоксикационной и симптоматической терапии.

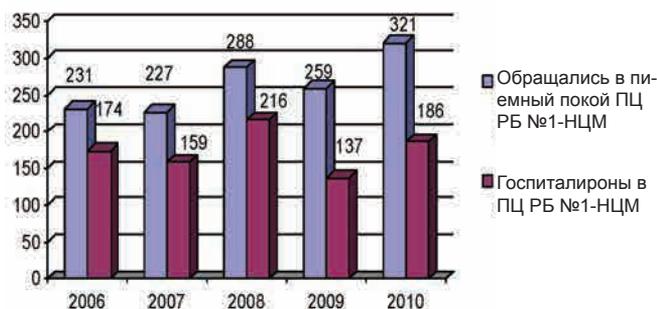
**Цель работы:** изучить структуру отравлений у детей Республики Саха (Якутия), применение возможных антидотов в экстренной терапии отравлений.

**Материалы и методы исследования.** Проведен анализ статистических данных приемно-диагностического отделения Педиатрического центра РБ №1-Национального центра медицины МЗ РС(Я) за последние 5 лет, с 2006 по 2010 г., по классификации болезней, травм и причин X пересмотра, утвержденной на 25 Всемирной ассамблее здравоохранения в 1998 г.

**Результаты и обсуждение.** В Республике Саха (Якутия) за последние пять лет отмечается рост числа отравлений у детей. Так, в 2006 г. это был 231 ребенок (30% от числа детей, поступивших за период с 2006 по 2010 г.), в 2010 г. – 321 (41%) (рис.1). Из числа обратившихся госпитализируются дети, которые требуют медицинской помощи и наблюдения, отмечаются также случаи отказа родителей от госпитализации.

В 2010 г. в ПЦ РБ №1 – НЦМ госпитализированы с отравлением 186 пациентов (57,9%), в 9 случаях (2,8) не было показаний к госпитализации, отказались от стационарного лечения родители 30 детей (9,3), даны реко-

**ИВАНОВА Ольга Николаевна** – д.м.н., зав.кафедрой МИ СВФУ им. М.К. Аммосова, [olgadoctor@list.ru](mailto:olgadoctor@list.ru); **ДЬЯЧКОВСКАЯ Валентина Евдокимовна** – зав. приемно-диагностическим отделением, врач высшей квалиф. категории ПЦ РБ №1-НЦМ; **СЛЕПЦОВА Александра Афанасьевна** – врач педиатр первой квалиф. категории ПЦ РБ №1-НЦМ; **ПЕТРОВА Пальмира Георгиевна** – д.м.н., проф., акад. АН РС (Я), ректор МИ СВФУ.

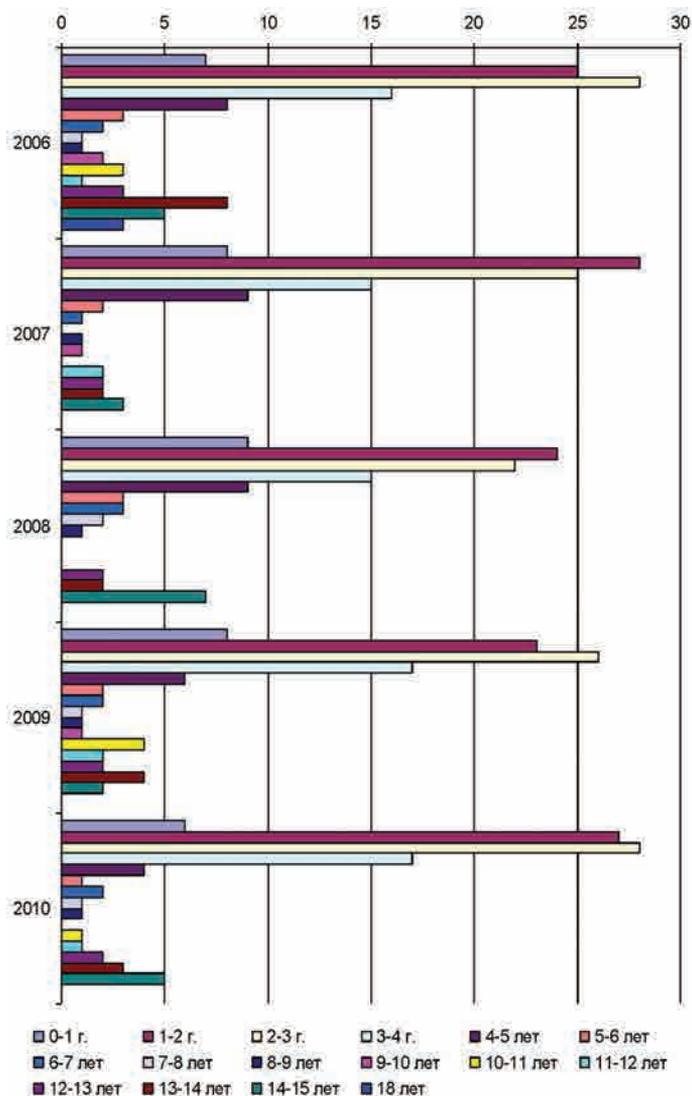


**Рис.1.** Динамика обращения детей с диагнозом «отравление» в ПЦ РБ №1-НЦМ за период 2006–2010 гг.

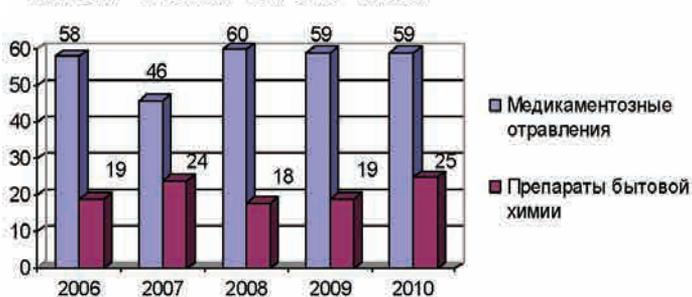
мендации 80 детям (25%), оказана помощь в 67 случаях. 170 (53%) детей госпитализировано в гастроэнтерологическое отделение, 10 (3,1%) – в пульмонологическое, в другой стационар направлены 20 (6,2%), так как случаи квалифицировались как легкие с сопутствующим острым инфекционным заболеванием.

В возрастной структуре детей, обратившихся с различными видами отравлений в Педиатрический центр РБ№1-НЦМ, преобладают дети в возрасте 2 – 3 лет, чаще это связано с расширением контактов ребенка и недосмотром родителей. Второй пик отмечен в возрасте 14–15 лет, в этом возрасте преобладают отравления, связанные с алкоголем, наркотическими веществами (рис.2). При анализе веществ, которыми произошло отравление, отмечен высокий уровень медицинских препаратов и средств бытовой химии (рис.3). Оба этих вида отравлений прежде всего связаны с хранением этих средств в доступных для детей местах и отсутствием контроля родителей за детьми. Среди препаратов бытовой химии отмечены уксусная кислота, средства для чистки труб, моющие средства с содержанием щелочей, хлорные отбеливатели. Данные средства вызывают ожог слизистой оболочки и мышечного слоя верхних отделов желудочно-кишечного тракта, что приводит к формированию рубцовых стриктур и инвалидизации ребенка. В структуре медикаментозных отравлений преобладают препараты-витамины, сердечные и гипотензивные средства (рис. 4).

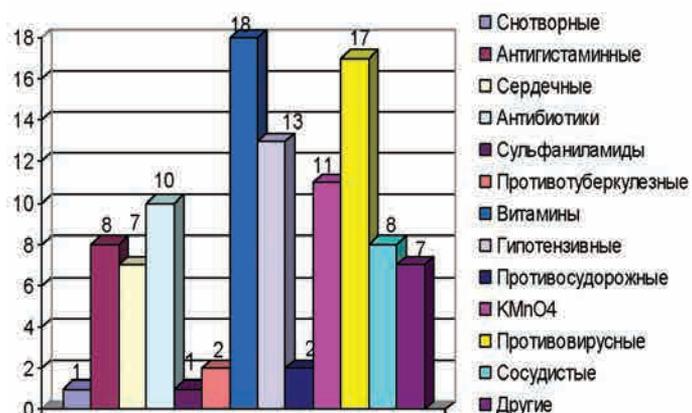
За период с 2006 по 2010 г. отмечается рост числа алкогольных отравлений: зарегистрировано 25 случаев за отчетный 2010 г., 23 – за 2009, 20 в 2008, 14 в 2007, 8 в 2006 г. В группе детей с алкогольными отравлениями преобладают подростки 14–16 лет (в 2006 г. – 58%, 2007 – 67, 2008 – 69,



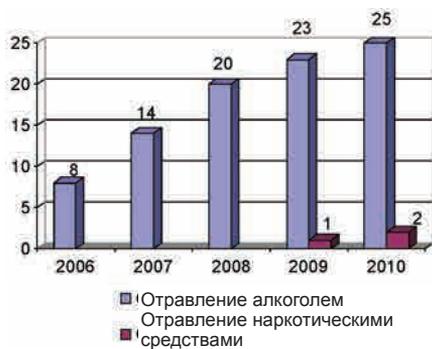
**Рис.2.** Распределение по возрасту детей, обратившихся в ПЦ РБ №1-НЦМ с диагнозом «отравление» за период 2006–2010 гг.



**Рис.3.** Частота отравлений медицинскими препаратами и средствами бытовой химии у детей, обратившихся в ПЦ РБ №1-НЦМ за период 2006–2010 гг.



**Рис.4.** Структура медикаментозных отравлений у детей, обратившихся в ПЦ РБ №1-НЦМ в 2010 г.



**Рис. 5.** Частота отравлений алкоголем и наркотическими препаратами у детей, обратившихся в ПЦ РБ №1-НЦМ за период 2006–2010 г.

2009 – 78, 2010 г. – 82%), остальные отравления алкоголем отмечены у детей младшего школьного и дошкольного возраста. Анализ отравлений алкоголем у детей по полу выявил преобладание мальчиков над девочками в возрасте от 14 до 16 лет (в 2006 г. – 76 и 24%, в 2007 – 87 и 23, в 2008 – 72 и 28, 2009 – 79 и 21, в 2010 г. – 90 и 10%). Подростки чаще употребляли пиво (65%), водку (25%), другие напитки (10%). Большинство поступивших с алкогольным отравлением были доставлены «скорой помощью» (90%) (рис. 5).

Зарегистрированы первые случаи употребления наркотиков подростками: в 2009 г. 1 (0,4%), в 2010 г. – 2 (0,62%). Какие наркотики именно употребляли – неизвестно, по словам самих подростков, «пили неизвестные таблетки и курили травку». Затрудняет диагностику отсутствие токсикологической экспертизы в ПЦ.

К сожалению, токсикология у детей в Республике Саха (Якутия) является малоизученным направлением медицинской науки. В дальнейшем необходимо проведение профилактических мероприятий (работа с родителями, психологическая помощь подросткам), обеспечение приемных отделений детских больниц обязательными укладками с антидотами, проведение семинаров по оказанию неотложной помощи детям с разными видами отравлений для практикующих врачей приемных покоев и станций «скорой помощи».

#### Выводы:

1. За последние 5 лет выросло количество случаев отравлений у детей в РС (Я). В 2006 г. число обратившихся составило 30% от общего количества детей с отравлениями за период 2006–2010 гг., а в 2010 г. 321 ребенок

обратился с отравлением, что составило 41%.

2. Растет количество отравлений алкоголем в возрастной группе детей от 14 до 16 лет (в 2006 г. подростки этой возрастной группы составили 58%, в 2007 – 67, 2008 – 69, 2009 – 78, в 2010 – 82%).

3. Все приемные отделения больниц должны быть обеспечены наборами антидотов для оказания неотложной помощи детям с разными видами отравлений.

#### Литература

- Ефимова Л.К. Лекарственные отравления у детей / Л.К. Ефимова, В.М. Бора // Здоровье. – Киев, 1995. – С.215.
- Ефимова Л.К. Medicamentous poisonings in children / L.K. Efimova, V.M.Bora // Zdorov'e.-Kiev, 1995.- P.215.
- Лужникова Е.А. Острые отравления / Е.А. Лужникова, Л.Г. Ностомарова. – М.: Медицина, 1989. – С. 11–19.
- Luzhnikova E.A. Acute poisonings / E.A. Luzhnikova, L.G. Nostomarov. –M.: Meditsina, 1989.-P.11-19.
- Маркова И.В. Клиническая токсикология детей и подростков / И.В. Маркова, В.В. Афанасьев, Э.К. Цибулькин, М.В. Неженцев. – СПб.: Интермедиа, 1998. – Т.1,2. – С.230.
- Markova I.V. Clinical toxicology of children and adolescents / I.V. Markova, V.V. Afanas'ev, E.K. Tsibul'kin, M.V. Nezhentsev.-Spb.:Intermedia, 1998.-V.1,2.- P.230.

Е.В. Ракицкая, Р.В. Учакина, М.В. Ефименко, В.К. Козлов

## СИНДРОМ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ПОДРОСТКОВ КАК ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ФАКТОР ВЫСОКОГО РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ И ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У МОЛОДЫХ: ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ

УДК 616-053. 6. 00/8 :  
616.12/.13:616.48(571.62)

Обследованы подростки с дисфункцией вегетативной нервной системы. Выявлены патогенетически значимые изменения в основных регуляторных системах подростков: высокая частота нарушений психического здоровья, комплекс субклинических отклонений в иммунной, эндокринной, репродуктивной системах, сопровождающихся высоким уровнем эндогенной интоксикации на клеточном и организменном уровнях. Разработан проект программы мониторинга здоровья данного контингента. Организация лечебно-консультативной помощи подросткам с синдромом вегетативной дисфункции должна осуществляться группой специалистов: педиатр, невролог, эндокринолог, гинеколог, андролог, генетик, психолог, социальный педагог. Современный междисциплинарный и межведомственный характер взаимодействия специалистов позволит оптимизировать качество лечения, профилактировать риски прогрессирования психосоматической, кардиоваскулярной и эндокринной патологии у молодежи.

**Ключевые слова:** здоровье, подростки, синдром вегетативной дисфункции, факторы риска, микроэлементы, гормональная регуляция, оксидативный стресс, профилактика.

Survey of young people with dysfunction of the autonomic nervous system revealed the presence of pathogenetically significant changes in the major regulatory systems of adolescents: high frequency of mental health problems, complex sub-clinical abnormalities in the immune, endocrine, reproductive systems involving a high level of endogenous intoxication at the cellular and organism level, disruption of the trace element metabolism and large strength of compensatory mechanisms. The project of the program of health monitoring of the mentioned group is developed.

**Keywords:** health, adolescents, autonomic dysfunction syndrome, risk factors, microelements, hormonal regulation, oxidative stress, prophylaxis.

**РАКИЦКАЯ Елена Викторовна** – к.м.н., доцент ДВГМУ, iomid@yandex.ru; **УЧАКИНА Раиса Владимировна** – д.б.н., проф., гл.н.с. НИИ охраны материнства и детства СО РАМН; **ЕФИМЕНКО Марина Викторовна** – к.м.н., с.н.с. НИИ охраны материнства и детства СО РАМН; **КОЗЛОВ Владимир Кириллович** – д.м.н., проф., чл.-кор. РАМН, директор НИИ охраны материнства и детства.