

сти, малые ее степени напоминают алкогольную интоксикацию. Симптомы включают снижение целенаправленности мышления и памяти, замедление речи и понимания, акцентуацию основных черт личности.

Результаты исследования: В структуре острых отравлений в 2011 г. по Волгоградской области 37,7% составляют отравления лекарственными препаратами. Наибольший удельный вес составляют отравления противосудорожными, седативными, снотворными препаратами 24%. Известны отравления грудных детей различными лекарственными веществами, полученными ребенком с молоком матери. Отравления лекарственными препаратами у подростков находятся на втором месте по количеству случаев, так как данный возрастной период характеризуется эмоциональной и психической неустойчивостью, то такие отравления носят суицидальный и парасуицидальный характер. Отравления седативными препаратами среди детей и подростков за 2011 год составили 4,6% по г. Волгограду и Волгоградской области.

Выводы: Для предупреждения отравления детей седативными препаратами необходимо проводить профилактические мероприятия: беседы, соблюдение условий хранения препаратов, при применении консультирование с врачом, исключить самолечение.

**Список литературы**

1. Сидорова В.С., Сысуев Е.Б. Энтеогены. Проблемы подростковой наркомании. [Электронный ресурс]: <http://rae.ru/forum2012/194/2616>.

**ДИНАМИКА ОТРАВЛЕНИЙ НАРКОТИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ В ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ НА МАТЕРИАЛЕ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Ширинов Б.С., Марченко А.А., Сысуев Е.Б.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: bes555@yandex.ru*

Актуальность. Наркомания – это поистине одно из самых страшных заболеваний в настоящее время. Наркомания относится к хроническим заболеваниям, которые отличаются от острых преобладанием ранних и «предболезненных» форм над развернутыми болезненными состояниями. За короткий промежуток времени у человека, систематически употребляющего наркотические вещества, происходят необратимые изменения в организме. В первую очередь, страдает головной мозг, а затем и все остальные системы органов. Наркотические вещества вызывают различные психо – эмоциональные состояния, как следствие может возникнуть наркотическая зависимость. Физическая наркотическая зависимость может привести к весьма плачевным исходам.

Результаты исследования. Согласно статистическим данным по Волгоградской области за 2008 г. зарегистрировано 29 случаев отравления наркотическими веществами, что составляет 4% от всех видов отравлений; за 2009 г. зарегистрировано 3 случая (0,4%); за 2010 г. – 5 случаев (0,6%); за 2011 г. – 8 случаев (1,2%).

Выводы: Подростковая наркомания – это очень страшная беда для нашего человечества. С каждым годом количество наркозависимых подростков возрастает, также увеличивается и количество летальных исходов, вследствие передозировок. Наркомания является одним из распространенных этиологических факторов многих заболеваний. Изучение и контроль наркоситуации необходимо для планирования профилактических мер на территории Волгоградской области.

**Список литературы**

1. Осыченко А.С., Доника А.Д. Особенности статистических данных отравлений алкоголем// Успехи современного естествознания. – 2011. – №8. – С. 128.  
2. Сидорова В.С., Сысуев Е.Б. Энтеогены. Проблемы подростковой наркомании. [Электронный ресурс]: <http://rae.ru/forum2012/194/2616>.

**ДИНАМИКА СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ОТРАВЛЕНИЙ В ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ НА МАТЕРИАЛЕ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Щукина Д.А., Ширинов Б.С., Еремина М.В., Сысуев Е.Б.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: bes555@yandex.ru*

Актуальность. В повседневной жизни человека присутствует большое количество химических веществ, каждое из которых может при определенных условиях стать причиной острого экзогенного отравления. Одним из путей воздействия на современную неблагоприятную токсикологическую ситуацию является токсикологический мониторинг, результаты которого являются основой для разработки и оптимизации лечебно-профилактических мероприятий на территории области.

Цель. Проследить динамику острых отравлений в детско-подростковом возрасте за 2008-2011 годы в Волгоградской области.

Результаты

	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.
Т 40.0-Т 40.7 Отравления наркотиками	29	3	5	8
Т 51 Отравления алкоголем	64	82	73	79
Т 40.9 Отравления галлюциногенами	36	44	56	57
Т 52 Токсическое действие органических растворителей	25	24	39	44
Всего	154	153	173	188

Вывод. В динамике острых химических отравлений на протяжении ряда лет лидируют отравления алкоголем. Положительным фактом является то, что отравления наркотиками за последние 4 года значительно снизилось. Но несмотря на совершенствование методов и лечения, смертность от отравлений остается очень высокой.

**Список литературы**

1. Сидорова В.С., Сысуев Е.Б. Энтеогены. Проблемы подростковой наркомании. [Электронный ресурс]: <http://rae.ru/forum2012/194/2616>.  
2. Осыченко А.С., Доника А.Д. Особенности статистических данных отравлений алкоголем // Успехи современного естествознания. – 2011. – № 8. – С. 128.

**ОСОБЕННОСТИ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СНОТВОРНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ**

Юрченко О.С., Сысуев Е.Б.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: bes555@yandex.ru*

Актуальность. По данным ВОЗ, причиной гибели около 20% детей и подростков являются экзогенные интоксикации. Более 80% случаев составляют от-

равления лекарственными препаратами, в том числе снотворными средствами. Наиболее распространенной причиной отравления детей в возрасте до 5 лет является случайный прием препарата в результате его небрежного хранения. У детей старшего возраста имеют место преднамеренные суицидальные и парасуицидальные отравления с целью привлечения к себе внимания, демонстрации протеста. Большая часть препаратов, обладающих снотворным эффектом, принадлежит к группе барбитуратов – это слабые кислоты, которые легко всасываются в пищеварительный тракт, распределяются по всем тканям и биологическим жидкостям организма, хорошо связываются с белками плазмы. У детей и подростков системы детоксикации отличаются незрелостью, поэтому клиническая картина отравления снотворными лекарственными средствами имеет свои особенности: наблюдается быстрое проникновение токсического вещества в организм, тяжелая интоксикация, быстрое обезвоживание организма. Симптомами попадания токсиканта в организм являются нарушения центральной нервной системы, угнетение рефлексов, рвота. В наиболее тяжелых случаях наступает кома. Среди последствий токсического воздействия снотворных средств можно отметить пневмонию, септические осложнения, трофические расстройства, нарушения функции почек, неврологическую симптоматику.

Результаты исследования. Согласно анализу статистических данных отравления снотворными лекарственными средствами занимают седьмое место по Волгограду и Волгоградской области, и за последние пять лет процент детей, подвергшихся токсическому воздействию снотворных препаратов, вырос приблизительно на 3%.

Выводы. Количество отравлений снотворными средствами в детско-подростковом возрасте постепенно увеличивается. Для предотвращения попадания токсического вещества в организм необходимо не допускать небрежного хранения препарата; регулярно проводить профилактические беседы; а также помнить, что теплые, доверительные отношения в семье являются лучшей профилактикой суицидального поведения у подростков.

#### Список литературы

1. Регистр лекарственных средств России. Энциклопедия лекарств. 20-й вып. 2012 г. / гл. ред: Г.Л. Вышковский. – М.: РЛС-МЕДИА – 1368 с.;
2. Электронный ресурс: academic.ru. <http://content.mail.ru/arch/96536/11214779.html>.

#### СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Яковлева В.Р., Сысцев Е.Б.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: polina\_91@mail.ru*

Безопасность лекарств является одной из актуальных проблем современности. Глобальная безопасность лекарств зависит от сильных национальных систем, которые контролируют разработку и качество лекарств, сообщают об опасных последствиях и предоставляют точную информацию для их безопасного использования.

Опасные, непредусмотренные реакции на лекарства, происходящие при обычно используемых для лечения дозах, называются неблагоприятными реак-

циями на лекарства (НРЛ). НРЛ входят в число десяти ведущих причин смерти во многих странах.

Так, амидопирин, назначаемый при воспалениях, нарушает структуру лейкоцитов, клиохинол, применяемый при кожных инфекциях, нарушает зрение, антибактериальный препарат – эритромицин эстолат – вызывает нарушения печени, оральные контрацептивы воздействуют на систему гемостаза, вызывая тромбоэмболизм, одной из неблагоприятных реакций талидомида являются врожденные уродства.

Поэтому, фармакологическая безопасность, главной задачей которой является контроль и наблюдение за качеством лекарственных средств, понимание и исключения НРЛ. С сентября 2010 года на территории РФ вступил в силу Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств». Указано, что безопасность ЛС – это характеристика ЛС, основанная на сравнительном анализе их эффективности и оценки риска причинения вреда здоровью. К полномочиям федеральных органов государственной власти в сфере обращения ЛС относится мониторинг безопасности лекарственных препаратов. Государственный контроль в сфере обращения ЛС осуществляется, в том числе, и посредством проведения мониторинга безопасности лекарственных препаратов.

В соответствии с законодательством всех стран, фармацевтические компании, или производители лекарств, должны тестировать свои лекарства на добровольных участниках из числа здоровых людей и пациентов перед тем, как эти лекарства станут широко доступными. Эти клинические испытания показывают, насколько эффективно лекарство от определенной болезни и какой потенциальный вред оно может причинить. Однако они не дают информации для более крупных популяций, остающихся за пределами тестирования и имеющих характеристики, отличные от группы, участвующей в испытаниях, такие как возраст, пол, состояние здоровья и этническое происхождение.

Программа изучения оригинального лекарственного средства включает: изучение общетоксического действия (острая токсичность, субхроническая/хроническая токсичность), изучение специфических видов токсичности (мутагенность, репродуктивная токсичность, аллергизирующее действие, иммуно-токсичность, канцерогенность), фармакологическую безопасность, токсикокинетику, прочие параметры.

Для многих лекарств и, в частности, для комбинированных препаратов, мониторинг безопасности не заканчивается на стадии производства. Необходимо отслеживать безопасность лекарств путем тщательного наблюдения за пациентами и последующего сбора научных данных.

Также необходимо исключать и находить пути преодоления ошибок на этапе клинических испытаний, так как именно из-за большой вероятности ошибок на данном этапе происходят несоответствия между ожидаемыми и проявившимися эффектами ЛС. Следует учитывать гетерогенность, присущую любому из патологических состояний, поэтому результаты клинических исследований обычно имеют невысокую статистическую достоверность. Поэтому, если в отношении лечебного метода существует подобная неопределенность, любые его эффекты на смертность или основные тяжелые исходы заболевания, скорее всего, будут практически неопределенными или только умеренными по своей выраженности. Очевидно, что доказать достоверность таких терапевтических эффектов можно только тогда, когда любые ошибки при их оценке будут