

взяться ей совершенно неоткуда. Просто нам так хотелось бы.

ТОКСИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА МАРГАНЦА

Волбуева Е.Е., Пимонова С.А., Булычева О.С.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: buli4eva.olia@yandex.ru

Марганец является биогенным элементом и одним из десяти металлов жизни, необходимых для нормального протекания процессов в живых организмах. Несмотря на это избыток марганца может быть опасен для здоровья. Токсическая доза для человека составляет 40 мг марганца в день. Летальная доза перманганата калия для взрослых при приеме внутрь 0,3–0,5 г/кг. Отравление марганцем возможно при поступлении его в организм в виде пыли через дыхательные пути и пищеварительный тракт, либо в виде примеси наркотических средств. Обычно наблюдаются хронические отравления. Появляются общая слабость, вегетативная лабильность, потливость, быстрая утомляемость, сонливость. При длительно продолжающейся интоксикации развивается клиническая картина «марганцевого паркинсонизма» (дрожание). Впервые «марганнизм» был описан в 1837 году Джеймсом Купером. Головной мозг наиболее чувствителен к избытку марганца, поэтому уже на начальных стадиях отмечается замедленная реакция, раздражительность, перемены настроения. Хроническая ингаляция больших количеств марганца на производстве, приводит к тяжелым нарушениям психики, включая гиперраздражительность, гипертонию и галлюцинации – «марганцевое безумие». Несмотря на прекращение контакта с марганцем, патологические явления могут нарастать, иногда приводя больного к инвалидности. В детской практике нередко встречаются острые отравления перманганатом калия. Они возникают в результате случайного проглатывания небрежно хранимого вещества. Наиболее тяжело протекают отравления кристаллическим перманганатом калия. Описаны случаи гибели детей при приеме внутрь приблизительно 3 г марганцево-кислого калия. Имеются единичные сообщения и о хронических отравлениях детей, при купании в крепких растворах перманганата калия. По данным ГУЗ «Волгоградской областной наркологической больницы» в 2010 г. на лечении с отравлением марганцем и его производными находились 14 человек; в 2011 г. пролечено 18 человек, из которых 17 дети в возрасте до 14 лет; в 2012 г. – 20 человек; в 2013 г. – всего поступило 12 детей в возрасте до 14 лет.

Вывод: Вещество может оказывать токсическое действие на нервную и дыхательную систему, провоцируя развитие пневмонии, неврологические и нейропсихологические расстройства. Количество отравлений в педиатрической практике может быть снижено при надлежащем хранении и использовании препаратов марганца.

СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ ЖЕНСКОГО АЛКОГОЛИЗМА

Гасанова Р.И., Гасанова Р.И., Булычева О.С.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: berezinanna@mail.ru

Согласно проведенным исследованиям, женским алкоголизмом в России страдает до 12% женского населения, 24% женщин принимают алкогольные напитки систематически, 43% – употребляют спиртное периодами; 4,9% – время от времени; у 28% – периоды воздержания чередуются с запоями. Еже-

годно в состоянии алкогольного опьянения умирают 19 тысяч женщин, из них 47% – в возрасте от 20 до 27 лет. Женский алкоголизм развивается по причинам, аналогичным у мужчин, но есть существенное отличие. Женщина употребляет спиртные напитки на эмоционально-психологической основе (депрессии, невротические состояния), в климактерический период, при невозможности завести полноценную семью, при наличии генетической предрасположенности. Алкогольные напитки негативно влияют на здоровье женщины, развиваются алкогольные гепатиты, нарушения менструального цикла, бесплодие, раннее наступление менопаузы, повышается риск развития рака груди. Беременные женщины, злоупотребляющие спиртным, имеют высокие риски рождения детей с пороками развития. Основа профилактики женского алкоголизма – первичная (начинается с формирования и здорового образа в сознании людей). Мероприятия вторичной профилактики проводятся у женщин, имеющих алкогольную зависимость (трезвый и активный образ жизни, планирование здорового и продуктивного будущего, при необходимости поддержка медицинскими средствами организма и сглаживание остроты алкогольного влечения). По данным ГУЗ «Волгоградской областной наркологической больницы», количество женщин, поступающих с отравлением этанолом, значительно уменьшилось.

Год	Количество женщин
2010	375
2011	376
2012	351
2013	273

Вывод. Комплексный подход к решению данной проблемы позволит снизить уровень женского алкоголизма в стране.

ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ «ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ»

Госенова Х.Я, Доника А.Д.

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

Всем известно, что питание является важнейшим фактором сохранения здоровья, профилактики ряда заболеваний, обеспечивает нормальный рост и развитие детей, подростков, поддерживает высокую работоспособность взрослого населения, улучшает качество и продолжительность жизни. Но в то же время подавляющее большинство пищевых продуктов в качестве неизбежных примесей содержат ксенобиотики и химические токсиканты, такие как пестициды и продукты их разложения, антибиотики, фунгициды, гормоны и их метаболиты, тяжелые металлы, диоксины, в том числе радионуклиды (цезий-137, стронций-90, йод-131).

Первичное загрязнение большинством веществ возникает как результат промышленных выбросов и неправильной организации сельскохозяйственного производства. Попадание в пищевые продукты происходит через почву и воду. Как в окружающей среде, так и в пищевых продуктах химические токсины сохраняются длительно, проходя по всем звеньям пищевой цепи. В Евросоюзе и в Норвегии отмечается значительное пестицидное загрязнение воды и пищи. Во Франции, Швеции, Израиле, Испании выявлены значительные уровни содержания хлорорганических соединений не только в воде, почве и пище, но и в женском молоке.