

Токсические эффекты химических факторов весьма разнообразны, что определяется тропностью к конкретным тканям организма и родством к определенным ферментам. В современной литературе обсуждается негативное действие химических токсинов в тех случаях, даже когда их количество в пищевых продуктах существенно ниже уровня установленных гигиенических нормативов [1].

Доказано модифицирующее действие химических факторов малой интенсивности, обуславливающее неспецифическое влияние на здоровье человека. В его основе лежит системное нарушение гомеостаза организма, в результате которого наблюдается увеличение числа и ухудшение течения практически любых заболеваний, независимо от их этиологии.

Список литературы

1. Финаева Е.П., Доника А.Д. Обеспечение прав пациента как проблема модернизации национального законодательства // Успехи современного естествознания. – 2011. – № 8 – С. 253.

НИТРАТЫ В ВОДЕ КАК ПРОБЛЕМА БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Джугаева И.О., Еремина М.В.

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

За последние 10–15 лет описано более 1000 случаев нитратно-нитритной метгемоглобинемии, из которых 100 закончились смертью. У здоровых людей легкие формы отравления наблюдались при содержании нитратов в воде или пище более 80–100 мг/л. А у детей, страдающих диспепсией, интоксикации возникали при употреблении воды с содержанием нитратов 50 мг/л. Таким образом, проблема нитритной интоксикации сохраняет свою актуальность. Наиболее чувствительны к нитратам люди с пониженной кислотностью желудка. Это дети до года и больные гастритом и диспепсией. У таких людей микрофлора толстого кишечника может проникать в желудок, и тогда резко увеличивается процент восстановления нитратов по сравнению со здоровыми людьми. Чувствительность к нитратам повышают все факторы, вызывающие кислородное голодание: высокогорье, наличие в воздухе окислов азота, угарного газа, углекислоты, употребление спиртных напитков. В связи с этим остро стоит проблема нейтрализации нитритов в питьевой воде. Заслуживает внимания опыт Чехословакии и Голландии, где питьевую воду для грудных детей продают в аптеках [2], именно таким образом ограждают наиболее чувствительную часть населения от нитратного отравления. Снижения содержания нитратов в пресных водах, поступающих на коммунально-хозяйственные нужды, можно достичь путем стимулирования биологической денитрификации, использования электролиза, методов химической редукции, разбавления более чистой воды. С целью предупреждения избыточной аккумуляции нитратов в природных водах, сохранения и прогнозирования изменения качества воды необходимо наладить региональный и местный контроль за их содержанием как в природных, так и в сбросных водах, установив при этом научно обоснованные нормативы предельно допустимых концентраций во всех видах вод [1, 3].

Список литературы

1. Габиева Л.И., Доника А.Д. Проблема международной синхронизации правового регулирования биомедицинских исследований // Успехи современного естествознания. 2011. № 8 С.234
2. Омарова Ш.О., Доника А.Д. Токсикологическая характеристика рипина // Успехи современного естествознания. 2011. № 8 С.135.
3. Финаева Е.П., Доника А.Д. Обеспечение прав пациента как проблема модернизации национального законодательства // Успехи современного естествознания. 2011. № 8 С. 253.

ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ ПСИХОТРОПНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

Землякова Ю.А., Ларионов С.С.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: generalov2012@inbox.ru

Актуальность. В настоящее время отмечается значительное увеличение острых отравлений, возникающих вследствие употребления психотропных препаратов. По своему составу и характеру воздействия отравления психотропными лекарствами подразделяются на отравление антидепрессантами, нейролептиками и транквилизаторами. Причинами отравления могут быть преднамеренный прием препаратов с целью суицида, одурманивания, а также бесконтрольный, ошибочный прием психотропных средств.

Цель исследования. Определить структуру и характерные особенности клинической картины острых отравлений, вызванных употреблением психотропных препаратов.

Результаты исследования. Психотропные препараты оказывают влияние на центральную нервную систему, а также на активность определенных зон головного мозга. Тяжелые отравления характеризуются угнетением сознания от сопора до комы, состоянием острого интоксикационного психоза, а так же приводят к токсическому поражению почек, печени, сердца, головного мозга. В работе изложены результаты собственных наблюдений и лечения 239 больных различных возрастных групп с острыми отравлениями психотропными препаратами, находившихся в отделении токсикологии и отделении реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ «Волгоградская областная наркологическая больница». Среди обследованных больных: с отравлениями нейролептиками – 39 (16,3%), из них 23 (58,9%)-мужчины, 14 (35,8%) – женщины, 2 (5,3%) – дети; с отравлениями антидепрессантами – 30 (12,6%), из них 8 (26,7%)-мужчины, 21 (70%) – женщины, 1 (3,3%) – дети; с отравлением транквилизаторами – 170 (71,1%), из них 67 (39,4%) – мужчины, 80(47,1%) – женщины, 23 (13,5%) – дети. Обследование больных и лечение проводилось комплексно. Параллельно с клиническим наблюдением использовались и лабораторные методы исследования.

Выводы. Результаты исследования могут быть использованы для дальнейших исследований механизмов токсического действия, совершенствования диагностики и поиска эффективных средств лечения отравлений психотропными препаратами.

Список литературы

1. Лужников Е.А., Суходолова Г.Н. «Клиническая токсикология» ООО «Медицинское информированное агенство» 2008 г. С 373-388.

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЙ ГРИБАМИ

Кархалев С.В., Ларионов С.С.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: generalov2012@inbox.ru

Актуальность. Употребление грибов в России – это древняя национальная традиция. Вопрос о съедобности различных грибов до сих пор вызывает споры. В России наиболее ценными из грибов считают рыжики, белые грибы, грузди, опята, подосиновики, маслята, лисички, шампиньоны. Отравление грибами относится к биологическим отравлениям. Основной причина грибных отравлений – неумение распознавать съедобные и ядовитые грибы, неправильное приготовление блюд из некоторых съедобных грибов. Лечение больных с острым отравлением грибами остается сложной проблемой современной токсикологии. Летальность при отравлении ядовитыми гри-

бами даже на фоне современного лечения составляет 10–40%, а при отравлении бледной поганкой – 50% и выше. Наиболее тяжелых отравлений грибами является ошибочный прием в пищу бледной поганки.

Существенную роль в обеспечении исхода отравления бледной поганкой играет своевременная постановка диагноза, определение степени тяжести и начало лечения в ранние сроки с момента отравления.

Цель исследования. Разработать наиболее эффективные методы ранней диагностики и комплексного лечения отравлений бледной поганкой.

В работе изложены результаты собственных наблюдений и лечения 63 больных различных возрастных групп с острыми отравлениями бледной поганкой, находившихся в отделении токсикологии и отделении реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ «Волгоградская областная наркологическая больница». Среди обследованных больных, мужчин – 22 (34,9%), женщин – 34 (53,9%), детей – 7 (11,2%).

Обследование больных и лечение проводилось комплексно. Параллельно с клиническим наблюдением использовались и лабораторные методы исследования.

Список литературы

1. Диагностика и интенсивная терапия при острых отравлениях ядовитыми грибами / В.Н. Родионов и др. // Консилиум. 2000. № 4. С. 20-23.

ОТРАВЛЕНИЯ ГРИБАМИ: ЭТИОЛОГИЯ И СИМПТОМЫ

Кастури Равикант Бхамбит, Доника А.Д.

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

Mushroom poisoning (also known as mycetism) refers to harmful effects from ingestion of toxic substances present in amushroom. These symptoms can vary from slight gastrointestinal discomfort to death. The toxins present are secondary metabolites produced in specific biochemical pathways in the fungal cells. Mushroom poisoning is usually the result common reason for this misidentification is close resemblance in terms of colour and general morphology of the toxic mushrooms species with edible species. Even very experienced wild mushroom gatherers are upon rare occasion poisoned by eating toxic species, despite being well aware of the risks, through carelessness.

Three of the most lethal mushrooms belong to the genus Amanita: the death cap (*A. phalloides*) and destroying angels (*A. virosa*, and *A. bisporigera*); the fool's mushroom (*A. verna*) and two are from the genus Cortinarius: the deadly webcap (*C. rubellus*), and the fool's webcap (*C. orellanus*). Several species of *Galerina*, *Lepiota*, and *Conocybe* also contain lethal amounts of amatoxins. The following species may cause great discomfort, sometimes requiring hospitalization, but are not considered deadly:

Amanita muscaria (fly agaric) – known for its use as an entheogen, and it is now known that the toxins convert to psychoactives upon drying;

Chlorophyllum molybdites (greengills) – causes intense gastrointestinal upset;

Entoloma (pinkgills) – some species are highly poisonous, such as livid entoloma (*Entoloma sinuatum*), *Entoloma rhodopodium*, and *Entoloma nidorosum*. Symptoms of intense gastrointestinal upset appear after 20 minutes to 4 hours, caused by an unidentified gastrointestinal irritant;

Many *Inocybe* species such as *Inocybe fastigiata* and *Inocybe geophylla* contain muscarine, while *Inocybe erubescens* is the only one known to have caused death;

Lactarius vinaceorufescens, *Lactarius uvidus* – reportedly poisonous. Arora[10] reports that all yellow- or purple-staining *Lactarius* are «best avoided».

To prevent mushroom poisoning, mushroom gatherers need to be very familiar with the mushrooms they intend to collect as well as with any similar-looking toxic species. In addition, edibility of mushrooms may depend on methods of preparation for cooking. Collectors also need to be well aware that edibility or toxicity of some species varies with geographic location.

КОМПАРАТИВНЫЙ АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ОТРАВЛЕНИЙ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Каурина А.В., Поройский С.В.

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

Несмотря на достижения современной медицины, проблема отравлений среди населения является актуальной. Знание структуры отравлений является залогом планирования мероприятий по оказанию медицинской помощи данному контингенту пострадавших.

Целью исследования явился анализ структуры отравлений населения Волгоградской области. Для реализации поставленной цели проведено статистическое ретроспективное исследование историй болезней 4768 пациентов, поступивших на лечение в ГУЗ ВОНБ г. Волгограда с 2011 по 2013 год (2011 г. – 1783 человека; 2012 г. – 1611 человек; 2013 г. – 1374 человека). Критериями разделения на группы явились: вид отравления, возраст (1 группа – дети (до 14 лет); 2 группа – подростки (15-17 лет); 3 группа – взрослые (старше 18 лет)). Наиболее частой причиной острых отравлений стало отравление алкоголем 25,0% (3 группа – 85.73%, 2 группа – 8.57%, 1 группа – 5.70%). Отравления противосудорожными, седативными, снотворными и паркинсоническими средствами в 12.58% случаев (3 группа – 82.50%, 2 группа – 14,0%, 1 группа – 3.50%). Отравления кислотами и щелочами встречались в 10.78% (3 группа – 64.3%, 1 группа – 33.60%, 2 группа – 2.10%). Отравления наркотиками и психодислептиками определены в 8.10% (3 группа – 62.95%, 2 группа – 20.98%, 1 группа -16.07%). Отравления препаратами, действующими преимущественно на вегетативную нервную систему выявлены в 6,84% (1 группа – 65.33%, 3 группа – 31.61%, 2 группа -3.06%). Токсическое действие других ядовитых веществ, содержащихся в пищевых продуктах выявлено в 6,63% (3 группа – 85.12%, 1 группа – 10.95%, 2 группа -3.93%). Отравление психотропными средствами, не классифицированное в других рубриках определялось в 6,02% (3 группа – 86.41%, 1 группа – 9.41%, 2 группа – 4.18%). Отравления опиоидными анальгезирующими, жаропонижающими и противоревматическими средствами наблюдались в 6,02% (3 группа – 69.33%, 1 группа – 17.07%, 2 группа – 13.60%). Токсический эффект обусловленный контактом с ядовитыми животными были выявлены в 4,99% (3 группа – 77.32%, 1 группа – 19.74%, 2 группа – 2.94%). Отравления препаратами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему выявлялись в 4,93% (3 группа – 61,0%, 1 группа – 36,0%, 2 группа – 3,0%). Токсическое действие окиси углерода диагностировано в 4,26% (3 группа – 69.46%, 1 группа – 26.60%, 2 группа – 3.94%). Отравления органическими растворителями наблюдалось в 3.85% (3 группа – 50.64, 1 группа – 41.70%, 2 группа – 7.66%).

Вывод. Наиболее частым видом отравлений явилось употребление алкоголя. Возрастная группа,