

## ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ

*г. Самарканд, Узбекистан, СамМУ  
асс. Худоярова Г.Н., асс. Исмоилова Н.А.*

**Актуальность.** Острые химические отравления, в т. ч. и лекарственными средствами (далее — ЛС), после отравлений наркотическими веществами являются актуальной проблемой не только в странах мира. По данным Республиканского токсикологического центра по лечению острых отравлений было установлено, что среди пациентов с химической травмой преобладают по половому признаку мужчины, лица молодого возраста до 40 лет, а также в группах риска находятся молодые люди до 20 лет (подростки) и лица пожилого возраста (65 лет и старше). Основными причинами отравлений становятся случайные бытовые (ошибочный прием, передозировки ЛС) и привычные (токсикомании и наркомании), также велика доля суицидальных отравлений. Особое место занимают отравления барбитуратами вследствие неконтролируемого приема безрецептурных фенобарбиталсодержащих средств (корвалол, валокордин) и развитием барбитуровой зависимости. Число отравлений сердечно-сосудистыми, неопиоидными анальгетиками и жаропонижающими средствами снижается вследствие замещения сильнодействующих ЛС более безопасными, а также и ограничением в республике отпуска некоторых ЛС.

**Ключевые слова:** случайные отравления, преднамеренные отравления, злоупотребление, суицид, неопиоидные анальгетики, психотропные средства, седативно-снотворные средства, противосудорожные средства, сердечно-сосудистые средства.

**Введение.** Расстройство жизнедеятельности организма, вызванное попаданием в организм ядовитых веществ и сопровождающееся структурными и функциональными нарушениями органов и систем, называют отравлением. Отравления могут возникать в различных обстоятельствах. В связи с этим их можно классифицировать по происхождению (причинам). Существует множество вариаций данной классификации у разных авторов. Так, Ю. И. Пиголкин (2002) выделяет следующие группы отравлений: случайные отравления в быту, случайные отравления на производстве, преднамеренные (суицидальные, криминальные, связанные с употреблением психоактивных веществ), ятрогенные, связанные с самолечением (лекарствами и ядовитыми растениями); И. И. Лузгин (2005) выделяет 4 вида: с целью убийства, самоубийства, несчастные случаи, привычные отравления (алкоголизм,

никотинизм и др.). Случайные отравления возникают независимо от воли пострадавшего, чаще это бытовые отравления. Они могут быть связаны с ошибочным приемом бытовых жидкостей, в т. ч. технических жидкостей вместо этилового спирта (часто в состоянии алкогольного опьянения), с передозировкой лекарств, употреблением ядов и лекарств детьми или пожилыми людьми при ненадлежащем их хранении и т. д. Производственные отравления обычно происходят при авариях и нарушениях техники безопасности на производстве. Ятрогенные или медицинские отравления случаются, когда медицинским персоналом по ошибке вводится другое лекарство или в большей дозировке, чем необходимо, а также при неправильном выписывании рецептов и изготовлении лекарственных средств фармацевтами. Преднамеренные отравления совершаются с целью убийства или самоубийства. При криминальных отравлениях яд обычно подмешивают в пищу или напитки в небольших количествах, причем в ряде случаев целью является не убийство, а приведение жертвы в беспомощное состояние (для изнасилования, ограбления, похищения и др.). Суицидальные отравления часто бывают комбинированными, когда человек принимает сразу несколько препаратов. Они могут быть демонстративными, когда человек лишь изображает попытку самоубийства. Военные отравления связаны с применением ядов в качестве химического оружия. Перечисленные причины относят к категории субъективных, т. е. зависящих непосредственно от поведения людей. Также можно выделить объективные причины, которые определяются сложившейся в мире «токсической ситуацией». К ним можно отнести следующие факторы: напряженная психологическая обстановка в современных условиях жизни, рост популярности самолечения, неправильное хранение лекарств в домашних условиях и др. Объективные причины непосредственно влияют на рост количества отравлений в мире. Лекарственные отравления являются сравнительно новым видом патологии. Это обусловлено открытием большинства ЛС в и последующим широким их применением в амбулаторном лечении пациентов. Особое место занимают отравления психотропными препаратами, т. к. они случаются наиболее часто. Первым случаем отравления психотропами является отравление вероналом. Острые химические отравления, в т. ч. ЛС, представляют собой общемировую проблему. В последние десятилетия они стали основной причиной заболеваемости и преждевременной смертности во всем мире. Однако их структура сильно различается в различных регионах, особенно между развитыми и развивающимися странами, а также в городской и сельской местности. Распространенность и виды отравления варьируют в зависимости от социально-экономического статуса, культурных обычаев, промышленного и сельскохозяйственного развития в регионе. У детей

причиной отравлений были бытовые и фармацевтические средства, у подростков отравления чаще всего случались при злоупотреблении летучими веществами. В то же время в развивающихся странах во всех возрастных группах причинами отравлений чаще всего становились парафин, народные лекарства, укусы змей и укусы насекомых. Основной причиной смерти во всех странах третьего мира являются пестициды. Смертность от отравлений варьирует между странами в зависимости от социально-экономического развития. В некоторых странах существует сильная законодательная и регулирующая практика для контроля доступности и хранения токсичных веществ, в то время как в странах с переходной экономикой еще нет инфраструктуры для надзора, что позволяет производить и расширять доступность токсичных веществ. Например, в Соединенном Королевстве доступность барбитуратов и аспирина сейчас менее широко распространена, а распределение наиболее токсичных пестицидов строго регламентировано. Полные преимущества такой практики регулирования еще предстоит реализовать во многих странах. В последние десятилетия острые химические отравления стали основной причиной заболеваемости и преждевременной смертности трудоспособного населения во всем мире. Их количество продолжает расти, несмотря на улучшение благосостояния, повышение уровня жизни, развитие науки и улучшение культурного и санитарного просвещения. В связи с этим важной задачей является профилактика как случайных, так и преднамеренных отравлений лекарственными средствами, борьба с немедицинским использованием.

**Цель работы** — изучение токсикологической обстановки частности структуры отравлений ЛС за 2016–2020 гг. и разработка мер профилактики по их предупреждению.

**Материалы и методы.** Были использованы данные Республиканского центра по лечению острых отравлений на «Сельской клинической больнице скорой медицинской помощи» за 2016–2020 гг. Для выявления групп риска был проведен анализ пострадавших в результате острых отравлений химической этиологии по половозрастному признаку. Для выявления ЛС, которые чаще становятся причинами отравлений в районах, а также определения изменений тенденций отравления ими за 2016–2020 гг. была проанализирована структура отравлений ЛС по нозологическим формам.

**Результаты и их обсуждение.** На рисунке 1 представлена диаграмма общего числа отравлений с 2016–2020 гг. Динамика химических отравлений имеет волнообразный характер, т. е. наблюдается попеременное увеличение и снижение количества отравлений в течение 3–4 лет, но общее количество отравлений находится примерно на одном и том же уровне, поскольку в Беларуси за последние годы не было техногенных катастроф, военных действий

и др. В 2020 г. наметилась тенденция к снижению числа острых химических отравлений. Пик отравлений в республике, как и в странах Европы, приходится на 2014–2015 гг., что связано с популярностью употребления в молодежной среде курительных смесей, но благодаря принятому на государственном уровне закону об уголовной ответственности за употребление и распространение «спайсов» ситуация значительно улучшилась.

**Выводы.** Из анализа статистических данных можно сделать вывод, что острые химические отравления ЛС являются актуальной проблемой в, как и в других. По данным Республиканского токсикологического центра по лечению химической травмы было установлено, что среди пациентов с химической травмой по половому признаку преобладают мужчины, по возрасту — лица 20–40 лет. В группах риска находятся молодые люди до 20 лет и лица пожилого возраста. Основными причинами отравлений являются случайные бытовые (ошибочный прием, передозировки ЛС) и привычные (токсикомании и наркомании). Также велика доля суицидальных отравлений, однако их число снизилось более чем в 3 раза к 2016 г. Основную часть отравлений оставляют отравления ЛС, влияющими на ЦНС. Это связано со злоупотреблением ЛС данной группы с целью получения чувства эйфории, превышением доз у лиц, страдающих психическими заболеваниями, и при суицидальных попытках. Особое место занимают отравления барбитуратами вследствие злоупотребления безрецептурными средствами (корвалол, валокордин) и развитием барбитуровой зависимости. Число отравлений сердечно-сосудистыми, а также неопиоидными анальгетиками и жаропонижающими лекарственными средствами снижается вследствие замены сильнодействующих препаратов более безопасными и ограничением с помощью рецептурного отпуска некоторых. Были предложены методы профилактики отравлений лекарственными средствами на государственном, производственном, медицинском уровнях и в общеобразовательных учреждениях.

### **Литературы:**

1. Худжанова М., Вахидова А. Этиология профилактика микроэлементозов у сухостойных коров и диспепсия телят //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2022. – Т. 2. – №. 6. – С. 437-439.
2. Muratova Z. T. Early diagnosis and development of methods and means of preventing trace element diseases in cows, as well as dyspepsia in calves of neonatal etiology //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2022. – Т. 2. – №. 6. – С. 440-442.

3. Худжанова М., Вахидова А. Этиология профилактика микроэлементозов у сухостойных коров и диспепсия телят //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2022. – Т. 2. – №. 6. – С. 437-439.

4. Худоярова Г. Н. и др. МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТ ОСТРАЯ ВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ. – 2023.

5. Муратова З. Т. ПРИМЕНИЕНИЕ ВИТАМИНОВ ПРИ ЛЕЧЕНИЕ АСКАРИДОЗА ЧЕЛОВЕКА С АНТИГЕЛЬМИНТНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ //Journal of new century innovations. – 2023. – Т. 25. – №. 4. – С. 3-10.

6. Худоярова Г. Н., Муратова З. Т., Баротов И. Ш. ОСОБЕННОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ПОЛОСТИ РТА И КИШЕЧНИКА НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ, ВСКАРМЛИВАЕМЫХ ГРУДНЫМ МОЛОКОМ //Journal of new century innovations. – 2023. – Т. 24. – №. 2. – С. 36-39.

7. Алмамадова С. К. и др. ПРИМЕНЕНИЯ НАНОБИОТЕХНОЛОГИЙ, БИОЧИПОВЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (НАНООНКОПРЕПАРАТЫ) //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2023. – Т. 3. – №. 2 Part 2. – С. 19-25.

8. Yunusov K., Achilov O., Ibragimov F. VETERINARY SANITARY EVALUATION OF CATTLE INFECTED WITH ECHINOCOCCOSIS //AGROBIOTEKNOLOGIYA VA VETERINARIYA TIBBIYOTI ILMIY JURNALI. – 2022. – С. 62-69.

9. Achilov O., Hasanov S., Yulchiev J. IMPROVING MEAT INSPECTION AND CONTROL ON THE SLAUGHTERHOUSE IN UZBEKISTAN //Financed by the Erasmus+ programme of the European Union The conclusions and view expressed herein are those of the authors and do not necessarily reflect an official view of the European Commission. – 2020.

10. Вахидова А., Стреляева А., Садыков В. Грибы рода *Raecilomyces* и их роль в развитии эхинококкоза //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2011. – №. 3 (66). – С. 43-47.

11. Вахидова А. М., Мурадова Э. В., Худоярова Г. Н. Экспериментальный эхинококкоз у поросят //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2019. – С. 165-166.

12. Худаярова Г. Н. и др. Исследования иммунологического статуса больных эхинококкозом и бронхиальной астмой, осложнённых пециломикозом и иммунореабилитация //Приоритетные направления развития науки и образования. – 2019. – С. 241-244.

13. Mamatkulovna V. A. et al. Nematodofauna of Retain Plants and Their Seasonal Dynamics //Annals of the Romanian Society for Cell Biology. – 2021. – С. 5455-5462.

14. Шайкулов Х. Ш., Худаярова Г. Н. Развитие кишечных расстройств у детей грудного возраста, вызванных различными микроорганизмами и гельминтами //Педиатр. – 2017. – Т. 8. – №. 5.

15. Худаярова Г. Н. и др. Микробиологические и морфологические исследования эхинококков от прооперированных больных //Вопросы науки и образования. – 2019. – №. 28 (77). – С. 110-118.

16. Vakhidova A. M. et al. Immunorehabilitation of Patients with Echinococcosis, Complicated by the Satellites of Echinococcal Cysts-Bacteria //International Journal of Virology and Molecular Biologi.–2022. – 2022. – Т. 11. – №. 1. – С. 3-

17. Elmuradovich A. O. BACTERIAL DAMAGE TO CARCASSES AND INTERNAL ORGANS IN CATTLE ECHINOCOCCOSIS //Archive of Conferences. – 2022. – С. 15-18.

18. ГН Худаярова, ИШ Баротов, С Ш Бойназаров. [Формирование здорового образа жизни у детей](#) . Журнал Educational Research in Universal Sciences. Стр.400-402. 2022/12/5.

19. Степурина О. В. Первичное инфицирование ребенка. Инфекционные заболевания детей и экология человека. — Ставрополь, 1999. — С. 92—97.

20. Хасанова Е. Е. Острые кишечные инфекции у детей, получающих грудное молоко, контаминированное грамотрицательной микрофлорой // Казанский медицинский журнал. — 2006. — № 4 — С. 269—279.