

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ СТАТЬИ

© Соболева М. К., Кольцов О. В., 2003

М. К. Соболева, О. В. Кольцов

РЕГИСТР ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ У ДЕТЕЙ Г. НОВОСИБИРСК ЗА 15 ЛЕТ

Кафедра детских болезней лечебного факультета Новосибирской государственной медицинской академии,
детская муниципальная больница № 1, г. Новосибирск, РФ

В настоящее время не так много систематизированных сведений о структуре отравлений и ее динамике у детей в России [1, 3, 4]. Публикация о регистре госпитализированных по поводу отравлений в Филатовскую больницу Москвы, в которой дан подробный анализ токсикологической ситуации и ее эволюции в течение десятилетия, является, по сути, единственной [4], однако вряд ли она может претендовать на отражение ситуации даже в Москве, так как в эту больницу по поводу отравлений поступает только часть детей — жителей мегаполиса. В Новосибирске все дети с отравлениями, независимо от вида яда и степени тяжести отравления, госпитализируются только в отделение реанимации и интенсивной терапии одной больницы — МДКБ № 1. Таким образом, созданы все предпосылки для систематизации сведений об отравлениях у детей и анализа этой ситуации в довольно значительном временном промежутке — в течение 15 последних лет.

Госпитализированы по поводу острых отравлений в отделение реанимации и интенсивной терапии 3920 детей — жителей г. Новосибирск различного возраста в период 1987–2001 гг. Соотношение мальчиков и девочек составило 1,14 : 4. При оценке

тяжести отравлений и терапии использовали принятые в России стандарты [1–3].

Как свидетельствуют результаты наблюдений, особенностью представленного регистра является постоянное и весьма значительное доминирование детей с отравлениями лекарственными веществами: 8 из 10 поступивших пациентов в течение 15 лет — дети с лекарственными отравлениями (табл. 1). Количество детей с острыми отравлениями в последние 10 лет существенно возросло, причем наибольшее число госпитализированных отмечено в период 1992–1996 гг. — период наиболее сложной экономической ситуации в стране. Именно в это время впервые возникла тревожная тенденция увеличения числа детей с отравлением алкоголем: количество таких пациентов (в основном, это были дети из семей с низким социальным статусом) возросло в сравнении с периодом 1987–1991 гг. примерно в 6 раз. В последние 5 лет число детей с алкогольными отравлениями снизилось, тем не менее эта негативная тенденция сохраняется, и на протяжении 10 последних лет этот вид интоксикации занимает второе место, ранее принадлежавшее отравлениям призывающими ядами.

Таблица 1

Общее число госпитализированных с острыми отравлениями и удельный вес основных токсикантов в общей структуре отравлений в динамике с 1987 по 2001 гг.

Токсиканты	1987–1991		1992–1996		1997–2001		Всего	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Число госпитализированных	913	100	1607	100	1400	100	3920	100
Лекарственные вещества	730	80,0	1263	78,6	1044	74,6	3037	77,5
Алкоголь	24	2,6	141	8,8	109	7,8	274	7,0
Призывающие яды	89	9,7	64	4,0	75	5,4	228	5,8
Препараты бытовой химии	38	4,2	66	4,1	73	5,2	177	4,5
Яды растительного и животного происхождения	13	1,4	20	1,2	23	1,6	56	1,4
Токсические пары, дымы и газы	19	2,1	53	3,3	76	5,4	148	3,8

Основными группами лекарственных средств, вызывавших случайные отравления в течение первых 5 лет представленного регистра, являлись сердечно-сосудистые средства и гипотензивные препараты, а также нейролептические и транквилизирующие препараты. С широким внедрением новых классов гипотензивных средств и строгим контролем за приобретением клофелина, количество отравлений сердечно-сосудистыми и гипотензивными средствами в течение последних 10 лет существенно (практически в 2 раза) снизилось (табл. 2). В то же время уровень отравлений транквилизаторами и нейролептиками за последние 15 лет не подвергся

существенным изменениям и сохраняется на цифрах 20,8–17%. Современными тенденциями детской токсикологии в Новосибирске являются значительное (в 7 раз) снижение в регистре удельного веса пациентов с отравлениями холинолитиками, а также уменьшение (в 2,3 раза) лиц с отравлениями антигистаминными средствами. В то же время число пациентов с отравлениями жаропонижающими средствами увеличилось в 4 раза, в 2,3 раза возросло число детей с острыми случайными отравлениями антибиотиками, гормональными и противозачаточными средствами и в 1,9 раза — психотропными веществами.

Таблица 2

Динамика частоты острых отравлений лекарственными средствами у детей в 1987—2001 гг.

Класс препарата	1987—1991		1992—1996		1997—2001		Всего	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Нейролептики и транквилизаторы	152	20,82	198	15,68	178	17,05	528	17,39
Сердечно-сосудистые, гипотензивные	283	38,77	282	22,33	208	19,92	773	25,45
Холинолитические	10	1,37	2	0,16	2	0,19	14	0,46
Жаропонижающие	2	0,27	7	0,55	13	1,25	22	0,72
Антигистаминные	18	2,47	34	2,69	13	1,25	65	2,14
Антибактериальные	7	0,96	4	0,32	26	2,49	37	1,22
Наркотические	0	0,00	0	0,00	16	1,53	16	0,53
Гормональные и противозачаточные	7	0,96	18	1,43	23	2,20	48	1,58
Комбинированные медикаментозные отравления	15	2,05	10	0,79	19	1,82	44	1,45
Средства, регулирующие метаболические процессы	11	1,51	8	0,63	25	2,39	44	1,45
Средства, действующие на ЦНС	5	0,68	6	0,48	13	1,25	24	0,79
Нейроплегические	10	1,37	6	0,48	17	1,63	33	1,09
Препараты железа	16	2,19	14	1,11	19	1,81	49	1,61
Неизвестные	178	24,38	532	42,12	412	39,46	1122	36,94
Прочие	16	2,19	142	11,24	60	5,75	218	7,18
Итого	730	100	1263	100	1044	100	3037	100

В 1997 г. впервые в регистре отравлений появились пациенты с отравлениями наркотическими веществами, в настоящее время на их долю приходится 1,6% всех видов интоксикаций, однако, учитывая масштабы эпидемии наркомании в России, можно предположить, что число таких пациентов будет неуклонно расти.

В общей структуре отравлений лекарственными препаратами чрезвычайно велик удельный вес отравлений неизвестными медикаментами — 36,97%. Эта цифра не только настораживает, но еще раз подтверждает известное мнение токсикологов о том, насколько более важно соблюдение общих принципов терапии лекарственных отравлений, чем длительная экспертиза и анализ извлеченных таблеток, и поиск антидота, который, в конечном итоге, в большинстве случаев, может отсутствовать. Наши наблюдения опровергают распространенное мнение о том, что в детской практике чаще встречаются комбинированные медикаментозные отравления [3, 5, 6, 8]. В собственной многолетней практике мы сталкивались, в основном, с отравлениями каким-либо одним лекарственным веществом, в то время как на долю комбинированных отравлений приходится от 2,05% до 0,79%.

Анализ регистра летальности свидетельствует о том, что в период с 1987 по 2001 гг. в токсикологическом центре умерло всего 17 детей, что составило 0,43% (табл. 3). Эти показатели летальности соответствуют данным регистров Канады, США, Англии [5—8]. Важно отметить, что на долю умерших в регистре летальных исходов вследствие острых отравлений ферросодержащими препаратами приходится 41,17%. В то же время, удельный вес препаратов железа как токсикантов невелик — 1,61% от всех лекарственных отравлений (см. табл. 1).

Таблица 3

Структура летальных исходов вследствие острых отравлений у детей в зависимости от вида токсиканта

Вид медикамента	Абс.	%
Железосодержащие средства	7	41,17
Антигистаминные средства (пипольфен)	1	5,88
Гомеопатические средства (пассифлора)	1	5,88
Дигоксин	1	5,88
Клофелин	2	11,76
Нон-овлон	1	5,88
Беллоид	2	11,76
Левомицетин	1	5,88
Амитриптилин	1	5,88
Итого	17	100

Анализ небольшого регистра острых отравлений ферросодержащими препаратами свидетельствует о том, что в течение 15 лет по поводу данного вида острой интоксикации было госпитализировано 49 детей, из них 22 девочки и 27 мальчиков, причем значительно доминировали (80% из общего числа) пациенты в возрасте от 1 года до 3 лет (табл. 4). Частота отравлений препаратами, содержащими железо, составляет от 1 до 6 случаев в год, 7 (14,28%) из 49 пациентов погибли, причем большинство умерших (6 детей) были в возрасте от 1 до 3 лет (85,7%) (табл. 5).

Таблица 4

Распределение наблюдавших больных с острым отравлением ферросодержащими препаратами по возрасту

Пол	Возраст, годы				
	до 1	1—2	2—3	3—7	старше 7
мальчики	1	15	9	2	—
девочки	1	11	4	4	2
Итого	2	26	13	6	2

Таблица 5

Распределение умерших детей вследствие отравлений ферросодержащими препаратами по полу и возрасту

Пол	Возраст, годы				
	до 1	1—2	2—3	3—7	старше 7
мальчики	—	3	—	—	—
девочки	—	1	2	1	—
Итого	—	4	2	1	—

Структура регистра больных и летальные исходы вследствие случайного употребления ферропрепаратов во многом отражают ситуацию на рынке самих препаратов (табл. 6). Наши данные свидетельствуют о том, что наиболее опасным с точки зрения возможности летального исхода являлся препарат ферроцерон (натриевая соль железа) — наибольшее число отравлений и летальных исходов было связано именно с ферроцероном — 28%, остальные случаи, в основном, были связаны с отравлениями сульфатом железа (ферроплекс, ферроградумет, тардиферон, фенюльс, актиферрин), реже с хлоридом железа — гемоферром (табл. 7).

Таблица 6

Динамика структуры отравлений железосодержащими препаратами с 1987 по 2001 гг. в зависимости от торгового названия

Торговое название препарата	Всего больных	1987—1991	1992—1996	1997—2001
Ферроцерон	15	9	6	—
Ферроплекс	14	5	6	4
Ферроградумент	1	—	1	—
Тардиферон	3	1	2	—
Гемофер	4	—	—	4
Витаминно-минеральные комплексы	8	—	1	2
Актиферрин	2	—	—	2
Фенюльс	2	—	—	2
Итого	49	13	17	19

Таблица 7

Структура отравлений ферросодержащими препаратами и показатели летальности в зависимости от вида препарата

Торговое название препарата	Вид и валентность соли	Количество пациентов	Удельный вес в общей структуре, %	Показатели летальности, %
Ферроцерон	Натриевая Fe ²⁺	15	30,6	46,6
Ферроплекс	Сульфат Fe ²⁺	14	28,57	—
Ферроградумет	Сульфат Fe ²⁺	1	2,04	—
Тардиферон	Сульфат Fe ²⁺	3	6,12	—
Гемофер	Хлорид Fe ²⁺	4	8,16	—
Витаминно-минеральные комплексы	Сульфат Fe ²⁺ Фумарат Fe ²⁺	8	6,36	—
Актиферрин	Сульфат Fe ²⁺	2	4,08	—
Фенюльс	Сульфат Fe ²⁺	2	4,08	—
Итого		49		14,28

Структура отравлений в зависимости от торгового названия четко связана с рынком лекарственных веществ. Если в 1987—1996 гг. преобладали отравления ферроцероном, ферроплексом и тардиферроном, то в 1997—2001 гг. появились отравления гемофером, фенюльсом, актиферрином, а также современными витаминно-минеральными комплексами, содержащими железо.

Таким образом, данные регистра лекарственных отравлений у детей — жителей г. Новосибирск свидетельствуют о неуклонном росте числа детей с отравлениями, нарастании тяжести самих отравлений, изменении приоритетов среди токсикантов, появлении таких тревожных тенденций, как рост отравлений алкоголем и наркотическими веществами. Важное место в регистре отравлений принадлежит относительно малочисленной (в общей структуре это

лишь 1,6% госпитализированных) группе пациентов с отравлениями препаратами железа в связи с чрезвычайно высокими показателями летальности — 41,17% умерших за 15 лет. Наши данные согласуются с точкой зрения отечественных и зарубежных авторов, считающих отравления железом очень опасными [2, 5, 7]. Показатели собственно летальности при данном виде отравлений в настоящее время составляют 14,28% с тенденцией к неуклонному снижению.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ефимова Л. К., Бора В. М. Лекарственные отравления у детей. — Киев, 1995. — С. 311—314.
2. Забродский П. Ф. // Токсикологический вестник. — 1998. — № 6. — С. 9—15.

3. Маркова И. В., Афанасьев В. В., Цыбулькин Э. К. // Клиническая токсикология детей и подростков. — С.-Петербург, 1999. — Т. 2. — С. 157—167.
4. Суходолова Г. Н., Таболин В. А., Страхов С. И. и др. Педиатрия. — 1999. — № 5. — С. 94—96.
5. Anderson A. C. // Curr. Opinion Pediatrician. — 1994. — Vol. 6, № 3. — P. 289—294.
6. Anderson B. D., Turchen S. G., Manoguerra A. S., Clark R. F. // J. Emerg. Med. — 2000. — Vol. 19, № 3. — P. 255—258.
7. Ioanides A. S., Panisello J. M. // Eur. J. Pediatr. — 2000. — Vol. 159, № 3. — P. 158—159.
8. Morris C. C. // The US South Med. J. — 2000. — Vol. 93, № 4. — P. 352—358.