

Acute poisoning substance. Management of patients with acute poisoning substance

Loban I.¹, Shilovich O.²

Острые отравления психоактивными веществами. Ведение пациентов с острыми отравлениями психоактивными веществами

Лобан И. А.¹, Шилович О. С.²

¹Лобан Илья Анатольевич / Loban Ilya Anatolevich – студент;
²Шилович Ольга Сергеевна / Shilovich Olga Sergeevna – студент,
кафедра военной и экстремальной медицины,
лечебный факультет,

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель, Республика Беларусь

Аннотация: в статье проанализирована тактика ведения лечебно-восстановительных мероприятий у пациентов в состоянии острых отравлений психоактивными веществами в условиях. А также основные клинические проявления при интоксикациях психоактивными веществами различных групп.

Abstract: the article analyzes the tactics of treatment and rehabilitation measures in patients in a state of acute poisoning substance in the environment. As well as the main clinical manifestations of intoxication substance of various group.

Ключевые слова: психоактивные вещества, наркотики, отравление, лечение.

Keywords: poisoning substance, drugs, poisoning, treatment.

Материалы и методы.

Выполнен статистический анализ карт пациентов, проходивших стационарное лечение в токсикологическом отделении ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (ГУЗ «ГГКБСМП») с острыми отравлениями психоактивными веществами за один календарный год (ноябрь 2014 г.–октябрь 2015 г.). При проведении анализа в расчет принимались исключительно отравления психоактивными веществами, без учета интоксикаций другого генеза (алкогольной, медикаментозной и др.).

Основная часть.

За анализируемый период в ГУЗ «ГГКБСМП» оказана помощь 73 пациентам с отравлениями психоактивными веществами, в частности: каннабиноидами, синтетическими каннабиноидами, амфетамином и др. Соотношение женщин и мужчин в данной группе пациентов – 7 человек (10 %) и 66 человека (90 %) соответственно. При этом около 50 % – молодые люди в возрасте до 20 лет, у 82 % возраст не превышал 28 лет.

Каннабиноиды. Основными эффектами являются: возбуждение, проявляющееся преходящей тревогой, быстро сменяющейся приливом сил, подъемом настроения, игривостью, галлюцинациями. Проявления агрессии нехарактерны. Основной способ употребления – ингаляционный. Длительность продуктивной симптоматики около 2-х часов [3, с. 9].

Основным эффектом синтетических каннабиноидов являются расстройства психической сферы: эйфория, неадекватное поведение, галлюцинации; конечным проявлением зачастую являются возникновение состояния тревожности – паника, всплески агрессии и т. д. Основной способ употребления – ингаляционный (курительные смеси). Длительность продуктивной симптоматики около 3-х часов [3, с. 10-11].

Амфетамины – психотропные вещества с психостимуляторным эффектом. Основным эффектом являются: в начальной стадии – повышение физической активности, умственной работоспособности, подъем настроения. В последующем данные эффекты сменяются на усталость, подавленность, всплески агрессии, нарушения сна, нередко возникают тахикардия, артериальная гипертензия, появление судорог и непроизвольных движений тела. Основной способ употребления – ингаляционный, интраназальный. Длительность продуктивной симптоматики 5-6 часов [3, с. 10].

Смертельных исходов от отравлений психоактивными веществами в токсикологическом отделении ГУЗ «ГГКБСМП» не зафиксировано. Дифференциальную диагностику отравлений ПАВ следует проводить с алкогольной интоксикацией и неврологической патологией. Основными методами постановки диагноза «острое отравления ПАВ» являются: сбор анамнеза и проведение химико-токсикологического исследования биосред пациентов.

Следует отметить, что большинство пациентов, поступивших в стационар в состоянии острого отравления ПАВ, нуждались лишь в наблюдении. Минимальное время наблюдения варьируется в зависимости от употребленного вещества и составляет 4-8 часов.

Основные направления в лечении пациентов данных групп можно подразделить на следующие группы:

1. Купирование возможного развития судорожных приступов [2, с. 264].
2. Купирование возможного развития дыхательных расстройств [2, с. 263].
3. Купирование артериальной гипертензии, гипотензии, аритмии [2, с. 263-264].
4. Возникновение коматозных состояний - показание для интубации трахеи и перевод на ИВЛ [3, с. 60].

Выводы:

1. Основными клиническими проявлениями острых отравлений ПАВ являются непродолжительные психические расстройства.
2. Возникающие положительные эмоции, ассоциированные с употреблением ПАВ - основная причина возникновения повторных желаний употреблять данные вещества.
3. Без динамического наблюдения у пациентов данной группы могут возникать жизнеугрожающие состояния.
4. За отчетный период документально (подтвержден данными токсико-химической лаборатории) не было зафиксировано ни одного случая употребления наркотиков опиатного и опиоидного ряда, тогда как наблюдается стабильное увеличение отравлений коннабиатами и амфитамином, что требует увеличения исследований в области влияния указанных ПАВ на организм пациентов.

Литература

1. Клиническая токсикология: Учебник. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1999. – 416 с.
2. Лужников Е. А. Экстремальная токсикология: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР – Медиа. – 2006. – 416 с.
3. Сыропятов О. Г., Напреенко А. К., Дзеружинская Н. А., Друзь О. В., Петрина Н. Ю. Неотложные состояния в наркологии: Учебное пособие. – Киев: Наук. Світ, 2013. – 182 с.