

ПОЛОВОЗРАСТНАЯ СТРУКТУРА ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ АЛКОГОЛЕМ У ПАЦИЕНТОВ ДО 18 ЛЕТ В Г. ГОМЕЛЕ

Сурвило Константин Сергеевич

студент, Гомельский государственный медицинский университет, Республика Беларусь, г. Гомель

Мамонов Владимир Александрович

студент, Гомельский государственный медицинский университет, Республика Беларусь, г. Гомель

Азаренка Екатерина Викторовна

студент, Гомельский государственный медицинский университет, Республика Беларусь, г. Гомель

Лызикова Татьяна Владимировна

канд. мед. наук, доцент, Гомельский государственный медицинский университет, Республика Беларусь, г. Гомель

Аннотация. В данной статье приводятся результаты ретроспективного анализа 39 амбулаторных карт стационарных пациентов УЗ «Гомельская областная клиническая больница» в возрасте до 18 лет за период с 2014 по 2018 год с заключительным клиническим диагнозом «острое бытовое отравление алкоголем (Т51.0), находившихся на лечении в отделении интенсивной терапии и реанимации. Представлена половозрастная структура в зависимости от концентрации этанола в крови.

Ключевые слова: алкогольное отравление, дети, пациенты до 18 лет, пол, возраст, ОРИТ.

По мнению Всемирной организации здравоохранения, одной из ведущих проблем, формирующих общественное здоровье Европейского региона, является детский травматизм, и главная причина смерти детей в возрасте 5–19 лет – непреднамеренные травмы. К основным причинам смерти от непреднамеренных травм среди детей относятся дорожно-транспортные происшествия, утопления, отравления, термические повреждения и падения, при этом отравления устойчиво занимают третье место. Безусловно, токсических воздействий без летального исхода значительно больше, но они являются важной причиной повышения уровня заболеваемости различными нозологическими формами и длительной инвалидности детей и подростков [1].

Количество пациентов мужского пола составило 28 (что составляет 71% от всех пациентов), соответственно женского пола – 11 (29%). Средний возраст составил 13,24 года, медиана – 14 лет, мода – 15 лет. Средний возраст пациентов мужского пола – 12,95, женского – 14 лет. Моды и медианы в обеих возрастных группах совпадают. 26 пациентов (66%) поступили в тяжелом состоянии, 13 (34%) – в состоянии средней степени тяжести. Среди лиц мужского пола в состоянии средней степени тяжести поступили 12 человек (43%), в тяжелом состоянии

16 (57%). По женскому полу ситуация была следующая: только 1 пациент поступил в состоянии средней степени тяжести (9%), все остальные пациенты (91%) поступали в тяжелом состоянии. Среднее содержание этанола в крови среди обоих полов составило 2,15‰, медиана 2,05‰. У пациентов мужского пола среднее содержание этанола в крови составило 2,03‰, медиана 1,875‰, у женского - 2,43‰ среднее и медиана 2,46‰. Минимальный возраст пациента мужского пола составил 2 года и 8 месяцев, в крови у него было обнаружено 1,11‰ этилового спирта. Также находились на стационарном лечении пациенты мужского пола 6 и 10 лет с концентрациями этанола в крови равными 1,10‰ и 1,50‰ соответственно. Максимальная концентрация по мужской группе составила 4,24‰. В женской группе максимальная концентрация оказалась равной 3,54‰. Средняя продолжительность пребывания в стационаре 2,61 койко-дня, медиана и мода составили 1 койко-день (такая большая разница между медианой и средним значением получилась из-за 2-ух пациентов, которые находились в стационаре 10 и 20 койко-дней соответственно в связи с нахождением в социально-опасном положении и невозможности возвращения обратно в семью). Был проведен корреляционный анализ между возрастом, полом и абсолютными значениями этилового спирта в крови, но связь оказалась слабой (коэффициент корреляции Пирсона $r=0,336$ и $0,270$ соответственно). Возрастная структура по сравнению с 2011-2013 годами изменилась следующим образом: только 3 (7,7%) пациента были в возрасте 1-10 лет (по сравнению с 19,7% в 2011-2013 годах [2]). Половая структура практически не изменилась. Однако значительно изменилась структура тяжести состояния пациентов: в 2011-2013 годах количество тяжелых случаев составляло 27% (2014-2018 - 66%), средней - 67,5% (2014-2018 - 34%). Количество койко-дней с учетом артефактов существенно не изменилось. С учетом актуальности проблемы алкоголизации общества, стабильно высокого процента отравления этанолом в структуре острых экзогенных отравлений у детей [2], тенденции к повышению доли пациентов тяжелой степени тяжести (особенно в женской группе) данная работа представляется особенно актуальной. Достоверной связи между полом, возрастом и количеством этанола в крови выявлено не было. Пациентов из мужской группы оказалось значительно больше, и они были в среднем на год моложе пациентов из женской группы. В женской группе преобладали пациенты в тяжелой степени тяжести, а в мужской их оказалось заметно меньше, соответственно и абсолютные цифры этанола у пациентов женского пола оказались в среднем выше на 0,4‰ (медианы отличаются еще сильнее: 1,875‰ против 2,46‰). Максимальные концентрации этанола в крови были достигнуты в мужской группе (4,24‰ против 3,54‰ в женской).

Список литературы:

1. Доклад о профилактике детского травматизма в Европе / Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения. Копенгаген: ВОЗ, 2009. 117 с.
2. Малолетникова И. М., Зарянкина А. И., Колыбенко А. В., Лапина И. С., Дубик К. В. Острые экзогенные отравления у детей // Проблемы здоровья и экологии. 2015. №1 (43).