

## Острые отравления опиоидами в структуре деятельности Свердловского областного центра по лечению острых отравлений в 1993-2008 гг.

<sup>1,2,3</sup>Богданов С.И.

### Acute opioid poisonings in structure work Sverdlovsk Region toxicology center in 1993-2008

S.I. Bogdanov

#### Резюме

В настоящее время не представляется сомнений актуальность распространения злоупотребления наркотическими средствами в России в целом и в ее регионах в частности. Расширение уровня потребления наркотиков приводит к росту тяжелых медико-социальных последствий этого явления – острым отравлениям. В работе проанализирована деятельность Свердловского областного токсикологического центра по лечению острых отравлений наркотическими средствами в 1993-2008 гг.

**Ключевые слова:** острые отравления, опиоиды, токсикологический центр.

#### Summary

In our time not be beyond doubt actual have a wide drug abuse in Russia and her regions. Result drug abuse is increase level hard medical and social have grave consequences - drug poisoning. This report is result analyses data Sverdlovsk Region toxicology center in 1993-2008 for treatment patients with acute opioid poisonings.

**Key words:** acute poisoning, opioids, toxicological center.

#### Актуальность проблемы

Рост числа потребителей наркотических средств является одной из центральных проблем общественного здравоохранения [1, 4, 5]. Одним из наиболее значимых показателей, характеризующих тяжесть медицинских и социальных последствий наркомании, является распространенность острых отравлений наркотическими средствами [2, 3, 6, 7]. Изучению этого вопроса посвящено значительное число зарубежных публикаций [8-17].

По данным зарубежных авторов, наибольший вклад в увеличение числа острых отравлений наркотиками вносит потребление опиоидов (героин, морфин, метадон), стимуляторов (амфетамин, метамфетамин, эфедрон) и кокаина [10-13, 17].

Российские специалисты в своих рабо-

тах указывают на тот факт, что основная масса острых отравлений наркотическими средствами связана с употреблением опиоидов [2, 3, 6, 7].

#### Цель работы

Цель работы – провести анализ работы свердловского областного токсикологического центра (ОТЦ) по лечению больных с острыми отравлениями опиоидами в период с 1993 по 2008 гг.

#### Материалы и методы

Свердловский областной центр по лечению острых отравлений (далее – Центр) был открыт на базе Свердловской областной наркологической больницы в 1988 г. Это был первый опыт в России по организации отделения такого профиля в наркологической больнице.

<sup>1</sup>Государственное учреждение здравоохранения Свердловской области «Центр организации специализированных видов медицинской помощи «Институт медицинских клеточных технологий»».

<sup>2</sup>Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Уральская государственная медицинская академия»

Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию.

<sup>3</sup>Региональный Центр мониторинга проблем, связанных с распространением наркомании, алкоголизма и других зависимостей ГУЗ Свердловской области «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн».

Накопленные в результате деятельности Центра клинические материалы позволяют проанализировать ситуацию с 1993 г. по любым типам отравлений. Учитывая медико-социальную значимость патологии, связанной со злоупотреблением наркотическими средствами ниже приводится исследование динамики и социально-демографических характеристик отравления опиоидами.

Для анализа использовались данные о пациентах с острыми отравлениями опиоидами, проходившими лечение в ОТЦ в период с 1993 по 2008 гг.

## Результаты

В начале исследования мы проанализировали динамику госпитализации больных с острыми отравлениями опиоидами в ОТЦ. Как видно из данных представленных в табл. 1, среднегодовое число таких больных составило 165,1. Максимальная по уровню госпи-

тализация отмечалась в 1998 г. (458), минимальная – в 2002 г. (23). В эти годы соответственно отмечались самый высокий удельных вес больных с отравлениями данного вида (37,5 %) и самый низкий (1,9 %). Средняя величина удельного веса отравлений опиоидами от всех поступлений с экзогенными отравлениями составили 12,2 %.

Максимальное число умерших больных исследуемой группы отмечалось в 1998 г. (5 человек). В среднем в год в стационаре погибало около двух пациентов. Среднегодовая летальность больных составила 1,6 % на 100 поступивших больных. Что характерно, высший уровень летальности отмечался в 2002 г. на фоне самой низкой госпитализации. С другой стороны, отмечались периоды, когда летальность была на нулевой отметке (1993, 2003, 2006, 2007 гг.). В сравнении с летальностью в общей группе отравлений (3,7 %) летальность при отравлении опи-

Таблица 1. Динамика числа больных, поступивших в ОТЦ с отравлением опиатами.

Год	С отравлением опиатами и родственными наркотиками						
	Поступило всего	Доля от общего числа отравлений	Из них: умерло	Летальность, %	Средний возраст	Число койко-дней	Число дней в ПИТ
1993	75	4,86	0	0,00	22,3	2	1,9
1994	82	6,14	1	1,22	21,5	2,4	1,4
1995	222	16,12	2	0,90	22,7	2,2	0,8
1996	267	21,27	4	1,50	21,8	1,6	0,8
1997	259	20,30	2	0,77	22,6	2,1	1,4
1998	458	37,48	5	1,09	20,8	2,2	1,3
1999	365	22,50	4	1,10	21,9	2,3	1,2
2000	381	23,90	4	1,05	22,5	2,2	1,5
2001	57	4,16	2	3,51	22,9	3,5	2,2
2002	23	1,89	2	8,70	23,0	2,4	1,0
2003	30	2,42	0	0,00	24,3	2,9	2,2
2004	48	3,72	1	2,08	24,8	1,8	1,2
2005	66	5,16	1	1,52	25,3	1,5	1,5
2006	59	5,52	0	0,00	28,7	1,6	1,4
2007	84	7,34	0	0,00	28,2	1,7	1,4
Итого	2476	12,49	28	1,13			
M±m	165,1±37,88	12,2±2,75	1,9±0,43	1,6±0,56	23,5±0,6	2,2±0,14	1,4±0,11
Среднегодовое значение показателя по всем нозологическим формам	1322,0±40,9		48,8±3,5	3,7±0,26	34,8±0,52	5,3±0,33	2,0±0,12

Таблица 2. Распределение больных, находившихся на лечение в СОЦОО с отравлением опиатами, по полу.

Год	Всего больных с отравлением опиатами	Из них:			
		Женщины		Мужчины	
		Абс.	%	Абс.	%
2001	57	10	17,5	47	82,5
2002	23	3	13,0	20	87,0
2003	30	6	20,0	24	80,0
2004	48	5	10,4	43	89,6
2005	66	5	7,6	61	92,4
2006	59	9	15,3	50	84,7
2007	84	7	8,3	77	91,7
2008	55	10	18,2	45	81,8
Итого:	422	55	12,9	367	87,1
M±m	52,8±7,0	6,9±0,9	13,8±1,7	45,9±6,5	86,2±1,7

оидами была ниже в два раза (1,6 %).

В среднем больные с острым отравлением опиоидами находились в Центре на лечении 2,2 дня. В общей группе больных с экзогенными отравлениями среднее пребывание больного на койке составляло 5,3 дня.

В палате интенсивной терапии (ПИТ) нахождение исследуемой группы больных было также меньше общей группы (1,4 дня против 2,0 соответственно).

Средний возраст больных с острыми отравлениями опиоидами за весь исследуемый период составил 23,5 лет, что более чем на 10 лет меньше, чем у больных в общей группе экзогенных отравлений.

Распределение больных с острыми отравлениями опиоидами по полу представлено в следующей таблице (табл. 2).

Как видно из представленных данных, основную массу больных составляют муж-

чины (86,2 % в среднем). Однако в отдельные периоды удельный вес женщин достигал 18-20 % (2001, 2008 гг. и 2003 г. соответственно). С другой стороны в 2005 и 2007 гг. доля женщин была ниже 10 %.

На следующей таблице (табл. 3) представлено распределение больных с отравлениями опиоидами по возрастным группам.

Как видно из представленного материала, в группе больных с отравлением опиоидами наибольший удельный вес составляют лица в возрасте 18-35 лет (91 %). Чуть более 5 % больных были в возрасте 36-54 года. На подростков и детей до 14 лет приходилось в среднем 2,4 и 1,2 % соответственно. Старшая возрастная группа была представлена единичным случаем. В течение всего исследуемого периода ситуация изменялась незначительно. Так в 2003 г. среди больных исследуемой группы были больные исключи-

Таблица 3. Распределение больных, находившихся на лечение в СОЦОО с отравлением опиатами, по возрасту.

Год	Всего больных с отравлением опиатами	Возраст									
		до 14		15-17		18-35		36-54		55 лет и	
		Абс.	% от всех отр.	Абс.	% от всех отр.	Абс.	% от всех отр.	Абс.	% от всех отр.	Абс.	% от всех отр.
2001	57	2	3,5	5	8,8	47	82,5	2	3,5	1	1,8
2002	23	1	4,3	1	4,3	20	87,0	1	4,3	0	0,0
2003	30	0	0,0	0	0,0	30	100,0	0	0,0	0	0,0
2004	48	0	0,0	0	0,0	46	95,8	2	4,2	0	0,0
2005	66	0	0,0	2	3,0	61	92,4	3	4,5	0	0,0
2006	59	1	1,7	1	1,7	53	89,8	4	5,1	0	0,0
2007	84	0	0,0	1	1,2	75	89,3	8	9,5	0	0,0
2008	55	0	0,0	0	0,0	50	90,9	5	9,1	0	0,0
Итого:	422	4	0,9	10	2,3	382	90,4	25	6,1	1	0,2
M±m	52,8±6,9	0,5±0,27	1,2±0,6	1,3±0,6	2,4±1,1	47,8±6,0	91,0±1,9	3,1±0,9	5,0±1,1	0,13±0,13	0,2±0,2

Таблица 4. Среднегодовые показатели

Группа пациентов	Поступило всего	Доля от общего числа отравлений	Из них: умерло	Летальность, %	Средний возраст	Число койко- дней	Число дней в ПИТ
Все больные с острым отравлением опиоидами	165,1±37,88	12,2±2,75	1,9±0,4 3	1,6±0,56	23,5±0,6	2,2±0, 14	1,4±0,11
Из них: с отравлением героином	160,6±38,79	11,8±2,82	2,0±0,4 4	2,0±0,74	23,9±0,6 1	2,3±0, 17	1,6±0,15

тельно в возрасте 18–35 лет. Максимальная доля подростков достигала 9 % в 2001 г., а в 2003, 2004 и 2008 гг. больных данной возрастной группы госпитализировано не было.

Дети с данным видом отравления госпитализировались в 2001, 2002 и 2006 гг., а в остальные пять лет таких случаев не регистрировалось.

Когда мы говорим «острое отравление опиоидами и родственными наркотиками», об отравлении каким опиоидом в основном идет речь? По данным нашего исследования, доля больных с отравлениями героином от общего числа больных с отравлениями опиоидами составляет 97,3 % (2409 и 2476 человек соответственно). В связи с этим основные показатели в этих группах практически идентичны (табл. 4).

Одним из важных этиологических факторов острого отравления опиоидами является их использование совместно с алкоголем.

В табл. 5 представлена динамика выявления алкоголя в моче у больных с отравлениями.

Представленные данные красноречиво свидетельствуют о том, что в токсикологии алкогольный фактор имеет важное значение, т.к. средний удельный вес обнаружения этанола в моче у больных со всеми экзогенными отравлениями достигает 40 %. В исследуемой нами группе каждый третий пациент с острым отравлением опиоидами алкоголизировался. В 2003 г. доля таких пациентов достигала 50 %.

### Заключение

Проведенное исследование показало, что уровень госпитализации пациентов Свердловского областного токсикологического центра с отравлениями опиоидами был неоднозначным и колебался в широких пределах (от 458 до 23 пациентов в год). Соответственно в довольно больших пределах коле-

Таблица 5. Обнаружено алкоголя у больных, поступивших в ОТП.

Год	Всего			Из них: у больных с отравлением опиатами		
	Число исследований всего	Число случаев обнаружения алкоголя	Удельный вес случаев обнаружения алкоголя, %	Число исследований всего	Число случаев обнаружения алкоголя, %	Удельный вес случаев обнаружения алкоголя
2003	1375	790	57,5	32	16	50,0
2004	1410	611	43,3	48	20	41,7
2005	1504	544	36,2	66	19	28,8
2006	986	291	29,5	59	14	23,7
2007	1466	428	29,2	84	23	27,4
Итого	6741	2664	39,5	289	92	31,8
M±m	1348,2±93,24	532,8±84,21	39,1±5,26	57,8±8,71	18,4±1,57	34,3±4,95

бался и удельный вес этих больных в общем числе больных с экзогенными отравлениями (от 38 % до 2 %).

За исследуемый период средний уровень летальности среди больных с отравлениями опиоидами был ниже уровня таковой в общей группе экзогенных отравлений в два раза и составлял 1,6 % и 3,7 % соответственно. Были годы, когда летальности в изучаемой группе не отмечалось вовсе.

Больные с острыми отравлениями опиоидами в среднем пребывали в стационаре на лечении в 2,4 меньше времени, чем больные со всеми видами отравлений (2,2 дня против 5,3 соответственно).

Пребывание больных исследуемой группы в палате интенсивной терапии составляла в среднем период времени в 1,4 раза меньший, чем у общего числа больных с отравлениями (1,4 дня против 2,0 соответственно).

В основной своей массе больные с отравлениями опиоидами были мужского пола. Однако отмечались периоды, когда удельный вес женщин с данной патологией приближался к 20 % (2001, 2003, 2008 гг.). В среднем на одну женщину, поступившую с данной патологией приходилось 6 мужчин.

логией приходилось 6 мужчин.

Группу больных с острыми отравлениями опиоидами составляют молодые пациенты, средний возраст которых не достигал 24 лет. В сравнении со средним возрастом в общей группе пациентов с экзогенными отравлениями они были моложе их более чем на 10 лет! Основную возрастную группу больных с острыми отравлениями опиоидами представляю лица в возрасте 18-35 лет. Их удельный вес в среднем составляет 91 %. Соответственно, другие возрастные группы представлены по убывающей следующим образом: 26-54 года – 5 %, 15-17 лет – 2,4 %, дети до 14 лет – 1,2 %. Более старшая возрастная группа вообще представлена единичным случаем.

В общем числе больных с отравлением опиоидами подавляющее значение имеет отравление героином, доля которого превышает 97 %! Т.е. практически мы можем говорить об опиоидном монофакторе – героине.

В среднем каждый третий пациент с острым отравлением опиоидами употреблял совместно с опиоидом алкоголь! Удельный вес совместного приема опиоида и алкоголя в разные годы достигал 40-50 %.

## Литература:

1. Годовой отчет Европейского центра мониторинга по проблемам наркотиков и наркозависимости за 2006 г. [Текст] // Наркология. – 2007. – № 12. – С. 17-28.
2. Карпец А.В. Клиника, диагностика и лечение передозировки героина и ее осложнений [Текст] / А.В. Карпец // Вопросы наркологии. – 2003. – № 3. – С. 66-71.
3. Карпец В.В. Мониторинг передозировок и смертности отравлений наркотиками необходим и требует приведения к единым стандартам [Текст] / В.В. Карпец Наркоконтроль. – 2007. – № 4. – С. 30.
4. Кошкина Е.А. Основные тенденции учтенной заболеваемости наркологических расстройств в Российской Федерации в 2006 г. [Текст] / Е.А. Кошкина, В.В. Киржанова // Вopr. наркол. – 2007. – № 6. – С. 54-65, 90-91.
5. Кошкина Е.А. Распространенность основных наркологических заболеваний в России в 1999-2003 гг. [Текст] / Е.А. Кошкина, В.В. Киржанова // Вопросы наркологии. – 2004. – № 2. – С. 54-69.
6. Остапенко Ю.Н., Ильашенко К.К. Острые отравления наркотиками группы опия (клиника, диагностика, лечение). Методические рекомендации для врачей. – М., 2003. – 18 стр.
7. Смертность больных наркоманией в Российской Федерации. Анализ данных федерального статистического наблюдения [Текст] / Н.Н. Иванец, Е.А. Кошкина, В.В. Киржанова, В.М. Гуртовенко, Н.И. Павловская, В.А. Ходырев, В.А. Клевно, Е.М. Соломатин, Б.М. Лисянский // Вopr. нарк. – 2008. – № 3. – С. 105-118.
8. Carnwath T. Heroin Century [Text] / T. Carnwath, I. Smith – London and New York: Routledge, 2002. – 216 ps.
9. Engtsrom A. Mortality in patients with substance abuse: a follow-up in Stockholm County, 1973-1984 / A. Engtsrom, C.M. Adamsson, P. Allebeck et al. // Int. J. Addictions. – 1991. – № 26. – P. 91-106.
10. Garriot J.C. Morphine concentrations and survival periods in acute heroin fatalities / J.C. Garriot, W.Q. Sturmer // New Eng. J. Medicine. – 1973. – Vol. 289. – P. 1276-1278.
11. Haarstrup S. Eleven year follow-up of 300 young opioid addicts / S. Haarstrup, P.W. Jepsen // Acta Psych. Scand. – 1988. – Vol. 77. – P. 22-26.
12. Monforte J.R. Some observations concerning blood morphine concentrations in narcotic addicts / J.R. Monforte // J. Forensic Sciences. – 1977. – № 22. – P. 718-724.
13. Self-reported and observed heroin overdose in Malmoe [Text] / L. Bradvik, P. Hulenvik, A. Frank, A. Medvedeo, M. Berglund // J. Subst. Use. – 2007. – 12, N 2. – P. 119-126.
14. Steentoft A. Morphine concentrations in autopsy material from fatal cases after intake of morphine and/or heroin / A. Steentoft, K. Worm, H. Christenson // J. Forensic Science Society. – 1988. – № 28. – P. 87-94.
15. Substance Abuse and Dependence in Adolescence: Epidemiology, risk factors and treatment [Text] / Edited by Cecilia A. Essau. – Brunner-Routledge, 2002. – 247 ps.
16. Tunving K. Fatal outcome in drug addiction / K. Tunving // Acta Psych. Scand. – 1988. – Vol. 77. – P. 551-566.
17. Wahbah W. Distribution of morphine in body fluids of heroin users / W. Wahbah, C.L. Winek, L. Rozin // J. Anal. Toxicology. – 1993. – № 17. – P. 123.
18. World Drug Report 2004-2008. [Texts] – United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC).