

рующими смесями на территории Свердловской области в 2010–2011 гг.» – 2011 – Проблемы экспертизы в медицине. – № 3/4. – С. 14-16.

5. «Морфологическая диагностика наркотических интоксикаций в судебной медицине» Под ред. чл.-кор. Ю. И. Пиголкина. – М.: Медицина, 2004., с.146.

6. www.ufo.fskn.gov.ru

7. www.egd.ru

8. Nordal A. // Bulletin on Narcotics, 1956, Vol. VIII, N.1, P.18-27.

9. Walker, Shaun. Krokodil: The drug that eats junkies, The Independent (June 22, 2011).

10. Shuster, Simon (June 20, 2011) «The Curse of the Crocodile: Russia's Deadly Designer Drug».

В. Г. Сенцов, В. А. Ентус, А. А. Реутов, В. В. Бобылева

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ В УРАЛЬСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ (2010 -2014 годы)**

*Кафедра анестезиологии реаниматологии и токсикологии  
ГБОУ ВПО «Уральский государственный  
медицинский университет» Минздрава России,  
г. Екатеринбург*

**Введение.** Острые химические отравления по-прежнему остаются актуальной патологией, поражая преимущественно население трудоспособного возраста. По данным МЗ Российской Федерации в 2014 г. с острыми отравлениями было госпитализировано 222699 человек (152,2 на 100 тыс. населения). Всего с умершими 262612 (179,5 на 100 тыс. населения). В том числе детей в возрасте от 0 до 14 лет 36253 (16,3 %) пациентов. В Уральском федеральном округе госпитализировано 17878 (146,1 на 100. тыс. населения), госпитальная летальность составила 4,4 %.

**Цель исследования** – анализ некоторых эпидемиологических показателей острых отравлений в период с 2010 по 2014 год.

**Материал и методы.** Сведения о результатах токсикологического мониторинга. Форма № 12-07 ФБУЗ «Центров гигиены и эпидемиологии» в Свердловской, Челябинской, Тюменской областях

и Ханты-Мансийском и Ямало-Ненецком автономных округах в период 2010–2014 год.

**Результаты исследования и их обсуждение.** По данным токсикологического мониторинга в период 2008–2014 года на территории Уральского ФО зарегистрировано 79698 случаев острых отравлений. Динамика распространенности и смертности при острых отравлениях в областях и округах оказалась не однозначной. Структура отравлений так же имела свои особенности.

В Свердловской области за последние пять лет зарегистрировано 31743 случая острых отравлений, из них 3892 с летальным исходом. Летальность составила 12,2 %. Отравления у детей (от 0 до 14 лет) отмечены у 5284 (16,6 %) пациентов. Динамика острых отравлений химической этиологии в Свердловской области представлена в табл. 1.

Как видно из данных приведенных в табл.1 общее число больных с острыми отравлениями в этот период снизилось на 6,3 %. Распространенность острых отравлений снизилась с 158,2 до 150,0 на 100 тыс. населения.

**Таблица 1**

**Динамика острых отравлений в Свердловской области  
в период 2010–2014 год**

Показатель	Годы									
	2010		2011		2012		2013		2014	
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.
<b>Число отравлений</b>	6657	158,2	6157	147,0	6279	152,0	6403	154,2	6247	150,2
<b>Из них с летальным исходом</b>	751	21,4	837	19,5	751	18,8	763	18,3	790	19,3

В структуре острых отравлений отравления лекарственными препаратами составили 43,9 %, отравления спиртосодержащей продукцией – 21,2 %, отравления наркотическими веществами – 7,4 %, отравления пищевыми продуктами (включая уксусную кислоту) – 6,5 %, отравления другими мониторируемыми веществами (разъедающие вещества, окись углерода, другие газы и пары, препараты бытовой химии, неуточненные вещества) – 21 %

Динамика распространенности острых отравлений некоторых основных групп отравлений представлена в табл. 2.

**Таблица 2**

**Динамика распространенности острых отравлений некоторых основных групп отравлений (на 100 тыс. населения)**

Нозологические группы отравлений	Годы				
	2010	2011	2012	2013	2014
Лекарственные препараты	74,2	65,0	70,0	59,4	61,6
Спиртосодержащие жидкости	31,0	33,0	35,0	34,0	33,0
Препараты бытовой химии	24,1	22,5	20,8	20,1	22,7
Наркотические вещества	10,7	10,2	7,2	23,1	22,7
Пищевые продукты	10,1	6,8	7,2	9,7	8,5
Отравления другими мониторируемыми веществами					

В течение 2010–2014 гг. в специализированных токсикологических отделениях области пролечено 51,7% от общего числа пострадавших от острых отравлений в области. В специализированных токсикологических отделениях госпитальная летальность составила 2,3 %, общая летальность в области – 4,3 %.

В Челябинской области за последние пять лет зарегистрировано 18136 случаев острых отравлений, из них закончилось летальным исходом 555. Летальность составила 3,1 %.

Динамика острых отравлений химической этиологии в Челябинской области представлена в табл. 3.

**Таблица 3**

**Динамика острых отравлений в Челябинской области в период 2010–2014 год.**

Показатель	Годы									
	2010		2011		2012		2013		2014	
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.
<b>Число отравлений</b>	3888	110,8	3637	103,4	3649	104,7	3614	103,7	3388	97,1
<b>Из них с летальным исходом</b>	117	3,3	97	2,7	83	2,3	132	3,7	126	3,6

Данные представленные ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Челябинской области, касающиеся умерших больных, вызывают сомнения и требуют дополнительной проверки.

В структуре острых отравлений отравления лекарственными препаратами составили – 36,6 %, отравления спиртосодержащей продукцией – 25,4 %, отравления наркотическими веществами – 16,9 %, отравления пищевыми продуктами (включая уксусную кислоту) – 6,5 %, отравления другими мониторируемыми веществами – 21,1 %.

Динамика распространенности острых отравлений некоторых основных групп отравлений представлена в табл.4.

**Таблица 4**

**Динамика распространенности острых отравлений некоторых основных групп отравлений (на 100 тыс. населения)**

Нозологические группы отравлений	Годы				
	2010	2011	2012	2013	2014
Лекарственные препараты	39,7	39,0	43,2	34,2	34,6
Спиртосодержащие жидкости	22,9	29,1	25,1	24,7	25,6
Наркотические вещества	39,8	12,5	13,4	22,8	16,4
Отравления другими мониторируемыми веществами	21,4	23,0	23,2	21,9	20,5

В течение 2010–2014 гг. в специализированном токсикологическом отделении больницы СМП пролечено 48,8 % от общего числа пострадавших от острых отравлений в области. В специализированных токсикологических отделениях госпитальная летальность составила 2,6 %.

В Тюменской области в период 2010–2014 года зарегистрировано 13150 человек с острыми отравлениями из них с летальным исходом 1821. Летальность составили 7,2 %. Отравления у детей (от 0 до 14 лет) отмечены у 2873 (20,1 %) пациентов. Динамика острых отравлений химической этиологии в Тюменской области представлена в табл. 5.

Как видно из данных приведенных в табл.5, общее число больных с острыми отравлениями в этот период снизилось на 11,1 %. Распространенность острых отравлений снизилась с 213,6 до 178,7 на 100 тыс. населения.

Если в структуре острых отравлений с 2010 по 2012 год отравления лекарственными препаратами составляли – 40,1 %, отравления спиртосодержащей продукцией – 20,2 %, отравления наркотическими

веществами – 8,1%. отравления пищевыми продуктами – 3,4 %, отравления другими мониторируемыми веществами – 29,4 %.

Таблица 5

**Динамика острых отравлений в Тюменской области  
в период 2010 - 2014 год**

Показатель	Годы									
	2010		2011		2012		2013		2014	
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.
<b>Число отравлений</b>	2873	213,6	2592	192,7	2557	187,8	2554	189,0	2554	178,7
<b>Из них с летальным исходом</b>	345	25,6	394	29,3	378	27,8	383	28,1	321	22,5

В 2014 отравления лекарственными препаратами, пищевыми продуктами несколько снизились и составили соответственно 34,1 % и 2,5 %. Отравления спиртосодержащей продукцией остались на прежнем уровне и составили 20 % в структуре отравлений. Отравления наркотическими веществами и другими мониторируемыми веществами увеличились соответственно до 12 % и 31,4 %

В Курганской области в период 2010–2014 года зарегистрировано 7494 человек с острыми отравлениями, из них с летальным исходом 157. Летальность составила 20,9 %. Отравления у детей (от 0 до 14 лет) отмечены у 2873 (20,1 %) пациентов. Динамика острых отравлений химической этиологии в Курганской области представлена в табл. 6.

Распространенность острых отравлений снизилась с 207,5 до 137,6 на 100 тыс. населения. Смертность уменьшилась в 1,9 раза.

Таблица 6

**Динамика острых отравлений в Курганской области  
в период 2010–2014 год**

Показатель	Годы									
	2010		2011		2012		2013		2014	
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.
<b>Число отравлений</b>	1919	207,5	1688	185,3	1335	146,9	1333	150,5	1219	137,6
<b>Из них с летальным исходом</b>	448	47,3	341	37,4	279	30,7	283	31,9	220	24,8

Структура острых отравлений и распространенность представлены в табл. 7.

Таблица 7

**Структура острых отравлений и распространенность**

Число больных/годы	Абсолютное число больных					Распространенность на 100 тыс. населения				
	2010	2011	2012	2013	2014	2010	2011	2012	2013	2014
Всего пострадавших (человек)	1919	1688	1335	1333	1219	207,5	185,3	146,9	150,5	137,6
Алкоголь	891	720	488	481	424	94,03	79,05	53,7	54,3	47,87
Суррогаты алкоголя	95	66	60	53	28	10,03	7,25	6,6	5,98	3,13
Лекарственные препараты	536	475	370	338	320	56,57	52,15	40,71	38,16	36,13
Наркотики	40	39	33	50	126	4,22	4,28	3,63	5,64	14,23
Уксусная кислота	86	95	88	67	58	9,08	10,43	9,68	7,56	6,55
Укусы змей	34	45	35	60	28	3,59	4,94	3,85	6,77	3,16
Пищевые растительные	9	44	17	20	31	0,95	4,83	1,87	2,26	3,5
из них грибы	5	42	16	20	29	0,53	4,61	1,76	2,26	3,27

Пестициды	17	1	6	12	10	1,79	0,11	0,66	1,35	1,13
Бытовая химия	37	17	12	16	13	3,9	1,87	1,32	1,81	1,47
Угарный газ	110	104	138	123	81	11,61	11,42	15,18	13,89	9,14
Неизвестный яд	36	33	23	25	42	3,8	3,62	2,53	2,82	4,74
Прочие	75	49	65	88	58	7,92	5,38	7,15	9,93	6,55

В Ханты-Мансийском автономном округе зарегистрировано 7686 больных с острыми отравлениями из них с летальным исходом 1088. Летальность составила 14,2 %. Отравления у детей (от 0 до 14 лет) отмечены у 1663 (21,6 %) пациентов.

Динамика острых отравлений химической этиологии в Ханты-Мансийском автономном округе представлена в табл. 8.

Таблица 8

**Динамика острых отравлений в Ханты-Мансийском автономном округе в период 2010 - 2014 год**

Показатель	Годы									
	2010		2011		2012		2013		2014	
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.
<b>Число отравлений</b>	1373	146,9	1295	185,3	1624	146,9	1708	150,5	1686	137,6
<b>Из них с летальным исходом</b>	262	47,3	230	37,4	183	30,7	203	31,9	210	24,9

В структуре острых отравлений с 2010 по 2014 год отравления лекарственными препаратами составляли - 43,9%, отравления спиртосодержащей продукцией - 21,2%, отравления наркотическими веществами - 7,4%, отравления пищевыми продуктами - 6,5%, отравления другими мониторируемыми веществами – 21,0%.

В Ямало-Ненецком автономном округе зарегистрировано 1486 больных с острыми отравлениями из них с летальным исходом 91. Летальность составила 6,1%. Отравления у детей (от 0 до 14 лет) отмечены у 1663 (21,6%) пациентов.

Динамика острых отравлений химической этиологии в Ханты-Мансийском автономном округе представлена в табл. 9.

**Таблица 9**

**Динамика острых отравлений в Ханты-Мансийском автономном округе в период 2010–2014 год**

Показатель	Годы									
	2010		2011		2012		2013		2014	
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.
<b>Число отравлений</b>	354	64,8	296	56,4	285	53,1	263	48,6	288	53,4
<b>Из них с летальным исходом</b>	5	0,9	13	2,5	6	1,1	33	6,1	34	6,6

Как видно из данных приведенных в табл. 9 распространенность острых отравлений снизилась в среднем в 0,8 раза, а смертность выросла в 7,3 раза. Если в 2010 году распространенность острыми отравлениями по округу составляла 64,8 случая на 100 тыс. населения, то распространенность в Н. Уренгое, Салехарде, Лабитнанге и Тазовском районе составляла соответственно 205,6, 133,6, 132,6 и 124,4 на 100 тыс. населения. Зарегистрировано 230 (15,5%) случаев отравлений у детей в возрасте до 14 лет.

Динамика острых отравлений среди детей в возрасте до 14 лет приведена в табл.10.

**Таблица 10**

**Динамика острых отравлений среди детей в возрасте до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)**

Годы/нозологические формы	Годы				
	2010	2011	2012	2013	2014
<b>Лекарственные препараты</b>	50,4	48,4	50,0	33,6	37,6
<b>Спиртсодержащие жидкости</b>	7,5	10,9	9,1	2,7	4,4
<b>Наркотики</b>	0	0,6	2,7	0,9	0



Таким образом, в областях и округах УФО отмечается общая тенденция уменьшения абсолютного числа острых экзогенных отравлений и их распространенность. Смертность имеет тенденция к снижению за исключением Ямало-Ненецкого автономного округа, где на фоне снижения общей распространенности отравлений в 0,8 раза, происходит рост смертности в 7,3 раза. В Ямало-Ненецком автономном округе отмечается высокая распространенность острыми отравлениями в крупных городах округа.

Так же выглядят некоторые эпидемиологические показатели УФО среди всех регионов Российской Федерации по данным Министерства здравоохранения.

**Таблица 11**

**Количество госпитализированных больных с отравлениями и показатель на 100 тыс. населения по Федеральным округам РФ (2011-2014 год)**

Наименование округа	Количество госпитализированных (2011/2014)	Показатель	Летальность в %
Сибирский	43389/ 39825	225,0 / 206,2	4,1
Приволжский	51832 /50075	172,5 / 168,5	5,5
Южный	23173 /20033	166,6 / 143,1	3,2
Уральский	<b>17696/ 17878</b>	<b>156,4 / 146,1</b>	<b>4,4</b>
Дальневосточный	7718 / 9196	143,3 / 148,1	6,3
Северо-Западный	18873/ 18911	137,5 / 130,0	4,3
Центральный	42777/ 49794	113,7/ 127,8	4,7
Северокавказский	9015 / 9558	94,5 / 99,0	2,8
Крым+Севастополь	----- / 2575	-----/112,2	2,6
Средние данные		151,2 /152,2	4,4

По количеству госпитализированных больных мы уступаем Сибирскому, Приволжскому и Южному округу. Показатель распространенности острых отравлений несколько ниже, госпитальная летальность составляет 4,4%.

В табл.12 приведены данные по госпитализации, распространенности острых отравлений и летальности на территории Уральского Федерального Округа.

**Показатели госпитализации и летальность в территориях Уральского ФО в 2014 г. (данные МЗ Российской Федерации)**

<b>Территория</b>	<b>Госпитализировано</b>	<b>Показатель на 100 тыс.</b>	<b>Летальность (в%)</b>
Курганская обл.	1256	143,1	<b>10,1</b>
Свердловская обл.	7285	168,6	<b>3,7</b>
Тюменская обл.	5828	164,3	<b>1,2</b>
ХМАО	1378	89,9	<b>3,9</b>
Ямало-Нен. АО	228	43,6	<b>5,7</b>
Челябинская обл.	5277	151,2	<b>6,2</b>
Уральский ФО	17878	146,1	<b>4,4</b>

Как видно из приведенных данных наиболее тревожная ситуация сложилась в Курганской и Челябинской области, Ямало-Ненецком автономном округе.

С. Л. Соколова, О. Б. Долгова

**РОЛЬ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ  
В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ**

*Кафедра судебной медицины  
ГБОУ ВПО «Уральский государственный  
медицинский университет Минздрава России,  
г. Екатеринбург»*

Судебная медицина, как медицинская наука, наряду с оказанием помощи правоохранительным органам в расследовании преступлений, в клиническом здравоохранении способствует разработке мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы, на снижение смертности населения. Судебно-медицинская экспертиза причин неблагоприятных исходов медицинской помощи помогает выявлять дефекты диагностики и лечения и своевременно устранять и предотвращать их возникновение.