

При отравлениях сердечными гликозидами атропин у большинства больных купировал брадикардию и нарушения синоатриальной проводимости, отсутствие эффекта атропина указывает на непосредственное поражение пейсмекера.

Таким образом, применение данного комплекса методов функциональной диагностики дает возможность выявить нарушения пейсмекерной и проводящей функции сердца, не регистрируемые на ЭКГ, но влияющие на прогноз и тактику фармакологической коррекции нарушений ритма и проводимости. Комплекс позволяет подбирать оптимальные средства фармакологической коррекции и оценивать их эффективность. Кроме того, установка чрепнишеводного электрода позволяет при необходимости проводить электрокардиостимуляцию с целью купирования пароксизмальной тахикардии или для ритмовождения при остановке синусового узла.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Киркутис А. А., Римша Э. Д., Навяраускас Ю. В.* Методика применения чрепнишеводной электростимуляции сердца. Каунас, 1990. 84 с.
2. *Лужников Е. А., Сенцов В. Г., Суходолова Г. Н.* Острые отравления клофелином. Екатеринбург, 1998. 188 с.
3. *Narula O. S., Shanto N., Vasques M.* // *Circulation*. 1978. Vol. 58, № 4. P. 706—714.
4. *Toxicologic emergencies* / Ed. by L. R. Goldfrank. 5th ed. N. Y., 1996. 1590 p.

КЛИНИКО-СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ СМЕРТЕЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ НАРКОТИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ

(ПО МАТЕРИАЛАМ СВЕРДЛОВСКОГО ОБЛАСТНОГО БЮРО
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ)

С. Л. Соколова, Г. А. Вишнеvский

Уральская государственная медицинская академия (Екатеринбург)

Наркомания и связанные с ней социальные, демографические, медицинские проблемы привлекают пристальное внимание ученых, политиков, правоохранительных органов, органов здравоохране-

ния и широких масс общественности. По данным Всемирной организации здравоохранения, около трети населения Земли в возрасте от 15 до 40 лет страдает наркоманией. В 1992 г., по данным специальной комиссии ВОЗ, Россия была признана благополучной в наркологическом отношении. Однако уже с 1993 г. уровень наркогизации населения нашей страны начал резко возрастать. Распространение и рост наркомании в России приобрели угрожающие размеры. Так, в 1995 г. число лиц, зарегистрированных в медицинских учреждениях в связи с употреблением наркотических веществ, составило 88 тыс. человек, однако принято считать, что реальная цифра наркозависимых людей в 10 раз больше. В настоящее время врачи говорят уже об эпидемии наркомании в России. В мире термин «эпидемия» стали применять по отношению к наркомании в конце 60-х гг., когда была отмечена волна злоупотребления героином, последняя сменилась в 80-х гг. кокаиновой наркоманией. Социологическими исследованиями установлено, что около 2 млн граждан нашей страны регулярно потребляют наркотики, почти 4 млн пробовали их, а расчетная численность больных наркоманией составляет 220 тыс. [4,5]. Катастрофический рост числа наркоманов и лиц, употребляющих наркотики, в России отмечается повсеместно, как по данным клиницистов, так и по данным морфологов, а вместе с тем возрастает и количество случаев острых отравлений.

По данным Екатеринбургской городской наркологической больницы, количество больных наркоманией с 1995 по 2000 г. возросло в 7,65 раза. Заболеваемость наркоманией за тот же период возросла с 65,5 до 494 случаев на 100 тыс. населения. Вместе с тем увеличивается и количество случаев острых отравлений наркотическими веществами. По данным Пензенского областного центра по лечению острых отравлений, с 1993 по 1998 г. в 17 раз возросло количество острых отравлений наркотическими препаратами. Иркутский токсикологический центр располагает следующими цифрами: относительное число случаев острых отравлений опиатами за последние семь лет выросло с 4,4 до 10,1 %. Количество смертельных отравлений наркотическими веществами за последние 5—7 лет также стремительно возросло: в Калининградской области с 1998 по 1999 г. — в 2 раза, в Пермской области с 1993 по 1999 г. — в 25 раз [1, 2, 3].

Не менее остро проблема распространения наркомании стоит и в городе Екатеринбурге.

Представляет интерес анализ архивных материалов отдела судебно-медицинской экспертизы трупов, позволяющий выявить темпы распространения смертельных отравлений наркотическими веществами и подтверждающий рост смертности от отравлений ими.

Целью данного исследования является проведение клинико-статистического анализа случаев смертельных отравлений наркотическими веществами, прошедших через отдел судебно-медицинской экспертизы трупов за 1995—2000 гг.

Задачи исследования: определить место смертельных отравлений наркотическими веществами в структуре общего количества случаев смерти и среди всех смертельных отравлений; установить половозрастную характеристику смертельных отравлений наркотическими веществами; выявить наиболее распространенное наркотическое вещество, вызвавшее наибольшее количество отравлений, и процент случаев сочетания употребления наркотических веществ с этиловым алкоголем.

Материал и методы исследования. Материалы: архивные документы отдела судебно-медицинской экспертизы трупов Свердловского областного бюро судебно-медицинской экспертизы за 1995—2000 гг. (1100 документов). Обработка материалов проводилась клинико-статистическим методом.

Результаты и их обсуждение. При ретроспективном анализе архивных материалов отдела судебно-медицинской экспертизы трупов Свердловского областного бюро СМЭ выявлено увеличение удельного веса смертельных отравлений наркотическими веществами среди всех смертельных отравлений с 1996 по 1998 г. с 6,46 до 19,44 % (рис. 1). В 1999 г. смертность от отравлений наркотическими веществами только по г. Екатеринбург составила 20,59 случаев на 100 тыс. населения. В целом по России на 100 тыс. населения приходится 1.31 случаев смерти потребителей наркотиков.

В основном от отравлений наркотическими веществами погибают лица юношеского и молодого возраста, наиболее часто встречаются случаи смерти в возрасте 19—23 года, что составляет 34,3 % от всего количества случаев острых отравлений наркотическими веществами, около 15 % от всех исследованных случаев составляют случаи смерти в возрасте 22 лет. Распределение по полу следующее: соотношение лиц мужского пола и женского пола составляет 8:1.

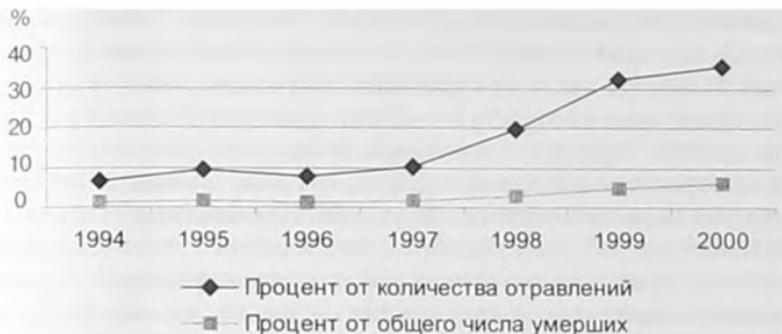


Рис. 1. Относительное количество смертельных отравлений наркотическими веществами в Свердловской области за 1994—1999 гг.

Наиболее частым веществом, выявляемым в биологических средах и тканях трупа, является морфин, который встречается как изолированно (11,3 % случаев), так и в комбинации с другими наркотическими и сильнодействующими веществами: кодеином — в 73,2 % случаев, димедролом — в 27 %, диазепамом — в 8,7 %, трамадолом — в 5 %. Нередко употребление наркотических веществ сочетается с употреблением этилового алкоголя (30,6 % случаев).

Таким образом, с 1994 по 2000 г. количество смертельных отравлений наркотическими веществами в структуре всех причин смерти увеличилось в 5,5 раз. За тот же период их количество в структуре всех смертельных отравлений выросло в 5,45 раз. Они вышли на первое место среди всех смертельных отравлений (рис. 2).

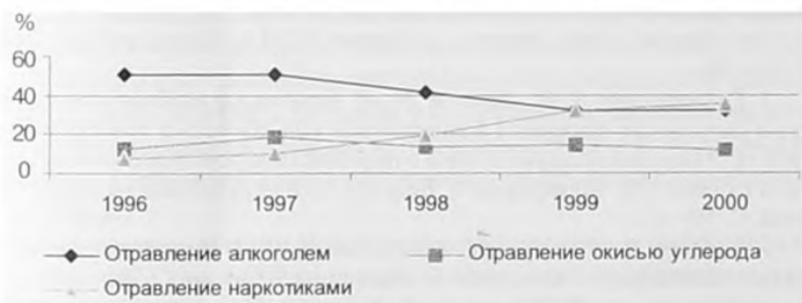


Рис. 2. Соотношение между относительными долями смертельных отравлений алкоголем, окисью углерода и наркотическими веществами в Свердловской области за 1996—1999 гг.

потеснив традиционно лидировавшие отравления этиловым спиртом, и составили треть от всего количества смертельных отравлений. Наиболее часто от отравлений наркотическими веществами погибают лица в возрасте 19—23 лет, среди погибших в 8 раз больше мужчин. Чаще всего веществом, вызвавшим развитие смертельного отравления, является морфин, который обычно сочетается с другими наркотическими и сильнодействующими препаратами. Сочетание употребления наркотических веществ и этилового спирта является причиной трети всех смертельных отравлений наркотическими веществами, концентрация этилового спирта в средах трупа колеблется в широких пределах — от 0,4 до 2,7 ‰.

Такое широкое распространение наркомании и высокий процент летальности вследствие острого отравления делают проблему судебно-медицинской диагностики наркомании весьма актуальной. Это требует комплексной оценки патоморфологических изменений внутренних органов в случаях подозрения на отравление наркотиками и разработки дополнительных морфологических критериев диагностики острой и хронической наркотической интоксикации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Васильков В. Г., Алпатов Ю. П., Купцова М. Ф. и др. Эпидемиология и структура острых отравлений в Пензенской области // Острые отравления и эндогенные интоксикации: Материалы науч.-практ. конф. 10—11 сент. 1998 г. Екатеринбург, 1998. С. 23—25.
2. Зобнин Ю. В., Провадо И. П., Герасимов Г. Ю. и др. Острые отравления опиатами // Интенсивная терапия неотложных состояний: Материалы науч.-практ. конф., посвящ. 70-летию УГМА. Екатеринбург, 2000. С. 26—31.
3. Гайворонская В. И., Баранов Ю. И. Некоторые особенности структуры смертности населения Калининградской области в период 1995—1999 гг. // Перспективы развития и совершенствования судебно-медицинской службы РФ: Материалы V Всеросс. съезда судебных медиков. М., 2000. С. 79—81.
4. Коротун В. Н., Катаев С. С., Смирнова И. Ю. Наркотики как одна из современных проблем судебной медицины // Там же. С. 308—309.
5. Орловская А. В., Галимов А. Р., Чернов В. Н. Анализ случаев смертельных отравлений опиатами // Там же. С. 337.