Актуальные проблемы и перспективы совершенствования специализированной медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями

Сенцов В.Г., Ножкина Н.В., Хальфин Р.А.

Токсикологическая служба в Свердловской области была организована в 1973 г., когда в соответствии с приказом МЗ СССР от 1970 г. № 475 "Об улучшении стационарной токсикологической помощи при острых отравлениях" и приказом МЗ РСФСР от 26.03.70 № 70 "О мерах по дальнейшему укреплению токсикологической службы органов здравоохранения Российской Федерации" на базе городской клинической больницы скорой медицинской помощи был открыт центр по лечению острых отравлений. В структуру городского токсикологического центра входили две терминально-токсикологические бригады городской станции скорой медицинской помощи, обеспечивающие специализированной медицинской помощью больных на догоспитальном этапе, и отделение на 15 коек. В токсикологический центр госпитализировались больные с наиболее тяжелыми формами острых отравлений из г. Свердловска и области. В соответствии с положением центр имел статус межобластной и оказывал организационно-методическую и лечебную помощь медицинской службе Челябинской, Оренбургской, Курганской областей и Башкирской АССР. В отделении за короткий период были внедрены современные методы диагностики и интенсивной терапии острых отравлений. Большое внимание было уделено освоению и широкому внедрению в клиническую практику методов хирургической детоксикации.

Вместе с тем, в восьмидесятые годы токсикологическая ситуация в области складывалась неблагоприятно, особенно после 1985г., когда обозначилась тенденция к увеличению случаев острых экзогенных отравлений. В этот период количество госпитализированных больных в области увеличилось на 33%, летальность возросла в среднем до 6,4%. В силу ряда причин к концу восьмидесятых годов токсикологический центр ГКБ СМП не смог решить всех проблем, связанных с организацией лечебного процесса и организационно-методической работой в области. Так, например, в структуре пациентов отделения больные из области составляли не более 10-13 %, в среднем 2-2,5% от общего числа госпитализированных. Летальность больных с острыми отравлениями в лечебно-профилактических учреждениях области не была стабильной. Анализ оказания помощи больным с экзотоксидами в ЛПУ области в тот период выявил ряд недостатков как организационного, так и лечебного характера. Обращал на себя внимание и тот факт, что врачи области не имели специальной подготовки по клинической токсикологии. Все вышеперечисленное

заставило задуматься о соответствии существующих структур по оказанию помощи больным с острыми отравлениями в складывающейся ситуации и о возможности реорганизации службы.

Вопрос об оказании помощи больным с острыми отравлениями был вынесен на обсуждение коллегии Главного управления здравоохранения Свердловской области. В соответствии с решением коллегии вышел приказ от 09.04.91г. № 86-п "О дальнейшем совершенствовании токсикологической помощи в Свердловской области". В соответствии с этим приказом директору областного объединения "Психиатрия" рекомендовалось организовать областной центр по лечению острых отравлений с реанимационно-консультативным центром и выездной токсикологической бригадой. Токсикологическое отделение ГKB СМП получило статус Екатеринбургского городского токсикологического центра. Кроме того, было принято решение об организации межрайонных токсикологических центров в гг. Краснотурьинске, Нижнем Тагиле, Каменск-Уральском, Первоуральске. Таким образом, в последующий период организационно деятельность токсикологической службы области была в значительной степени регламентирована положениями данного приказа.

В настоящее время организационно-методическое руководство службой осуществляет областной центр по лечению острых отравлений, развернутый на базе областной психиатрической больницы. Основные структурные подразделения областного центра: палата интенсивной терапии на 9 коек, терапевтическое токсикологическое отделение на 16 коек, операционные для проведения методов хирургической детоксикации, химико-токсикологическая лаборатория, информационно-консультативный токсикологический центр.

Наряду с областным центром в области действует пять городских токсикологических отделений: в г.Екатеринбурге, г. Нижнем Тагиле, г.Первоуральске, Краснотурьинске и г. Каменске-Уральске.

В г.Екатеринбурге токсикологическое отделение было открыто в 1973 году на базе ГKB СМП, а в настоящее время функционирует на базе ГБ № 14. Коечный фонд отделения 25 коек, из них 6 реанимационных и 16 токсикологических, в структуре отделения имеются операционные для проведения методов хирургической детоксикации (2 диализных места), химико-токсикологическая лаборатория.

В г.Нижнем Тагиле первоначально токсикологическое отделение функционировало в городской больнице экстракорпоральных методов детоксикации, но с связи с невыполнением ряда лицензионных требований оно было закрыто и вновь открыто на базе психиатрической больницы в 2000 г. Отделение имеет статус токсикологического отделения 4 уровня и соответствующую структуру: палату интенсивной терапии, терапевтические токсикологические палаты, операционную для проведения методов

хирургической детоксикации, химико-токсикологическую лабораторию. Открытие отделения позволило существенно изменить токсикологическую ситуацию в г. Нижнем Тагиле.

В г.Первоуральске токсикологическое отделение было развернуто в 1992 году на базе нефрологического отделения и имело в своем составе 24 нефрологические койки, 16 токсикологических коек, из них 6 реанимационных; операционные для проведения методов хирургической детоксикации (4 диализных места). Отделение не имеет химико-токсикологической лаборатории.

В г.Красноуральске токсикологическое отделение организовано на базе отделения гемодиализа в 1991 году. Предполагалось, что отделение будет оказывать специализированную помощь жителям городов Красноуральска, Карпинска, Серова, Волчанска, Североуральска, Верхотурья, Ивделя, однако практически отделение оказывает помощь только жителям Красноуральска. В своем составе отделение имеет палату интенсивной терапии на 6 коек, операционную для проведения методов хирургической детоксикации (9 диализных мест), клиничко-биохимическую и токсикологическую лабораторию.

В г.Каменске-Уральском в 1996 г. на базе существовавшего отделения хронического гемодиализа структура отделения были выделены 20 нефрологических и 10 токсикологических коек, из них 6 реанимационных. На сегодняшний день в отделении сохранилось только 5 терапевтических токсикологических коек, отсутствует химико-токсикологическая лаборатория.

Таким образом, несмотря на имеющийся приказ 86-п от 09.04.91 г., в области сложилась достаточно пестрая организационная структура отделений по оказанию токсикологической помощи. Фактически только три отделения полностью соответствуют приказу № 475 "Об улучшении стационарной токсикологической помощи при острых отравлениях". В Первоуральском токсикологическом центре отсутствует химико-токсикологическая лаборатория, а в отделениях г.Красноуральска и г.Каменска-Уральского - не только химико-токсикологическая лаборатория, но и терапевтические токсикологические палаты. Кроме того, в области отсутствует специализированный детский токсикологический центр.

В период с 1997г. по 2001 г. в области госпитализировано всего 54130 больных с острыми химическими отравлениями, из них 58% пролечено на токсикологических койках, 23,5% - в городах области, не имеющих специализированных токсикологических отделений, а 18,5% - в сельских районах (табл.1).

Таблица 1

**Госпитализация больных с острыми химическими отравлениями
в ЛПУ Свердловской области**

<i>Территории</i>	1997	1998	1999	2000	2001	ВСЕГО
г. Екатеринбург	3752	3461	4685	4674	3557	20129/37,2
г.Каменск-Уральский	597	597	573	604	568	2939/5,4
г.Красноуральск	275	268	298	373	321	1535/2,8
г. Нижний Тагил, п. Свободный	719	718	695	648	823	3603/6,7
г. Первоуральск	462	679	697	714	638	3190/5,9
По сельским территориям	2308	1755	1861	1998	2101	10023/18,5
В целом по городам без ТЦ	2497	2694	2380	2730	2410	12711/23,5
По области	10610	10172	11189	11741	10418	54130/100

Среди общего числа госпитализированных 89,1% составляли взрослые и подростки, или 48238 человек, из них 52,6% госпитализировано и пролечено на токсикологических койках, 18,6% - в ЦРБ сельский районов и 22, 8 % - в реанимационных и терапевтических отделениях городов, не имеющих токсикологических отделений (табл. 2).

Таблица 2

**Число госпитализированных взрослых и подростков
с острыми химическими отравлениями**

Территории	1997г.	1998г.	1999г.	2000г.	2001г.	ВСЕГО
г. Екатеринбург	413	383	391	335	393	1915/32,5
г.Каменск-Уральский	67	84	64	77	56	348/5,9
г.Красноуральск	26	4	22	33	45	130/2,2
г. Нижний Тагил, п. Свободный	96	107	54	87	97	441/7,5
г. Первоуральск	48	70	54	51	48	271/4,6
Сельские территории	263	205	208	195	182	1053/17,9
Города без ТЦ	330	338	366	357	343	1734/29,4
В целом по области	1243	1191	1159	1135	1164	5892/100

За данный период в стационарах области было пролечено 5892 детей с острыми химическими отравлениями. Дети с наиболее тяжелыми формами отравлений лечились в реанимационном отделении ОДКБ №1, реанимационных отделениях ДГБ №4 и №9 (табл.3).

Таблица 3

Число детей с острыми химическими отравлениями, госпитализированных в ЛПУ Свердловской области

Территории	1997г.	1998г.	1999г.	2000г.	2001г.	ВСЕГО
г. Екатеринбург	413	383	391	335	393	1915/32,5
г.Каменск-Уральский	67	84	64	77	56	348/5,9
г.Красноурьинск	26	4	22	33	45	130/2,2
г. Нижний Тагил, п. Свободный	96	107	54	87	97	441/7,5
г. Первоуральск	48	70	54	51	48	271/4,6
Сельские территории	263	205	208	195	182	1053/17,9
Города без ТЦ	330	338	366	357	343	1734/29,4
В целом по области	1243	1191	1159	1135	1164	5892/100

Госпитальная летальность составила среди взрослого населения 4,37%, детская летальность - 0,48% и общая летальность - 3,94% (табл.4).

Таблица 4

Территории	Госпитализировано			Умерло			Летальность, %		
	взрос	дети	всего	взрос	дети	всего	взрос	дети	всего
Екатеринбург	18214	1915	20129	876	8	884	4,81	0,42	4,39
г.Каменск-Уральский	2591	348	2939	75	0	75	2,89	0,00	2,55
Красноурьинск	1405	130	1535	37	2	39	2,63	1,54	2,54
Нижний Тагил	3162	441	3603	209	2	211	6,61	0,45	5,86
Первоуральск	2919	271	3190	75	2	77	2,57	0,74	2,41
Сельские территории	8970	1053	10023	337	6	343	3,76	0,57	3,42
Города без ТЦ	10977	1734	12711	497	8	505	4,53	0,46	3,97
По области	48238	5892	54130	2106	28	2134	4,37	0,48	3,94

В токсикологических отделениях госпитальная летальность колеблется в пределах 3,7% - 4,1% и, как правило, ниже среднеобластных показателей (табл.5).

Таблица 5

**Общая госпитальная летальность в области и летальность
в токсикологических отделениях Свердловской области (%)**

	1997 г.	1998 г.	1999 г.	2000 г.	2001 г.
Областной токсикоцентр	2,5	2,4	3,3	4,0	4,2
Екатеринбург	3,2	3,2	1,66	1,8	2,3
Н. Тагил	9,7	8,1	-	3,6	2,2
Первоуральск	2,7	2,6	2,3	1,54	2,5
Красноуральск	3,0	4,2	4,6	5,3	3,9
К.Уральск	3,6	4,2	4,6	6,4	3,9
Область в целом	3,7	3,9	4,0	3,9	4,1

В настоящее время в токсикологических отделениях области работает достаточно высококвалифицированный персонал - 44 врача-клинициста, в том числе 75% врачей имеют сертификаты по анестезиологии и реаниматологии, 29,5% врачей имеют первую квалификационную категорию и 22,7% - высшую категорию по специальности анестезиология и реаниматология. По токсикологии соответственно 84,1% врачей имеют соответствующие сертификаты, 22,7% - первую категорию и 25% - высшую квалификационную категорию.

С 1995 г подготовка кадров по вопросам клинической токсикологии ведется на базе кафедры профессиональных болезней и токсикологии Уральского государственной медицинской академии. За последние 5 лет проведено более 50 циклов повышения квалификации врачей по клинической токсикологии и подготовлено 589 специалистов. Кафедра проводит циклы по следующей тематике:

- Диагностика и неотложная помощь при острых отравлениях - для врачей СМП
- Диагностика и лечение острых отравлений веществами наркотического действия - для врачей-наркологов
- Неотложная помощь при острых отравлениях - для врачей терапевтов";
- Диагностика, клиника и лечение острых отравлений - для врачей токсикологов
- Реанимация и интенсивная терапия острых отравлений - для врачей реаниматологов
- Методы детоксикации организма при экзо- и эндотоксикозах - для врачей реаниматологов и токсикологов
- Клиническая токсикология (первичная специализация) - для врачей токсикологов.

Наряду с тематическими циклами для врачей клинических специальностей, актуальные вопросы проблемы острых химических отравлений населения и совершенствования организации специализированной токсикологической помощи излагаются на циклах

последипломной подготовки врачей-руководителей на кафедре общественного здоровья и здравоохранения.

В связи выходом приказа МЗ РФ № 9 от 2002 г. "О мерах по совершенствованию организации токсикологической помощи населению Российской Федерации", к организации токсикологической службы предъявляются новые дополнительные требования. Данной проблеме было посвящено специальное заседание коллегии министерства здравоохранения Свердловской области. На коллегии были представлены материалы по эпидемиологии острых химических отравлений в области, показатели деятельности службы и обсуждены ряд принципиальных вопросов. В их числе определение статуса токсикологических отделений в г.Первоуральске, г.Красноуральске, г.Каменск-Уральске, укрепление материально-технической базы токсикологических центров всех уровней диагностическим, лечебным оборудованием и антидотными средствами. Требуется включение палат интенсивной терапии токсикологических отделений в действующий на территории области эксперимент по новой форме неотложной помощи из средств ТФОМС. Крайне необходимо утверждение стандарта токсикологической службы области как основного документа, определяющего аккредитационные и лицензионные требования к уровню оказания помощи. Нужна целевая программа по совершенствованию и развитию токсикологической службы с развернутым и жестко привязанным по территориям планом ее реализации по годам. Целесообразно открытие Уральского окружного центра аналитической диагностики на базе областного токсикологического центра. Необходимо комплексная программа профессиональной постдипломной подготовки кадров - как токсикологов, так и специалистов общесоматических служб: терапевтов, врачей скорой помощи, анестезиологов-реаниматологов. Крайне необходимо разработать и внедрить проект по обучению населения элементам само и взаимопомощи при острых отравлениях. Продолжить научные исследования по клиническим и медико-социальным проблемам острых химических отравлений населения.

По результатам работы коллегии были утверждены разработанные временные стандарты токсикологической помощи для ЛПУ Свердловской области, одобрена система токсикологического мониторинга, приняты решения по улучшению качества оказания медицинской помощи больным с острыми отравлениями.