

М.В. Мальцева* – ординатор
В.Л. Мезенцева – ординатор
Л.А. Соколова – доктор медицинских наук, профессор
Д.Ф. Хусаинова – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

M.V.Maltseva* – Postgraduate student
V.L.Mezentseva – Postgraduate student
L.A. Sokolova – Doctor of Sciences (Medicine), Professor
D.F. Khusainova – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

belkova_mari@inbox.ru

УДК: 616– 099

ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАДОНОМ (ПО ДАННЫМ ГОДОВОГО ОТЧЕТА ОТДЕЛЕНИЯ ЗА 2024 ГОД)

Минигалиева Регина Флюзовна, Ткешелашвили Тенгиз Теймуразович

ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»

Москва, Россия

Аннотация

Введение. Острые отравления наркотическими препаратами на сегодняшний день является одной из актуальных медицинских проблем. **Цель исследования** – изучение частоты встречаемости и летальности при отравлениях наркотическими препаратами в отделении реанимации и интенсивной терапии для экстренной детоксикации НИИ СП им. Н.В. Склифосовского (по данным годового отчета отделения за 2024 год). **Материал и методы.** Использованы данные годового отчета отделения. **Результаты.** Анализ данных выявил, что за 2024 год в отделение поступило 2403 пациента, в 19,70 % случаях с отравлением наркотическими препаратами. **Выводы.** Наиболее распространенным по встречаемости и летальности среди всех отравлений наркотическими препаратами является острое отравление метадонном.

Ключевые слова: острые отравления, наркотические препараты, неотложная помощь, реанимация.

LETHALITY IN METHADONE POISONING (BASED ON THE ANNUAL REPORT OF THE UNIT FOR 2024)

Minigalieva Regina Flyuzovna, Tkeshelashvili Tengiz Teimurazovich

N.V. Sklifosovsky Ambulance Research Institute of the Moscow Department of Health of the Moscow City Health Care Department

Moscow, Russia

Abstract

Introduction. Acute poisoning with narcotic drugs is one of the topical medical problems today. **The aim of the study** it was to investigate the incidence and mortality rate of narcotic drug poisoning in the intensive care unit for emergency detoxification at the N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine (according to the annual report of the unit for 2024). **Material and methods.** The data of the annual report of the department were used. **Results.** Data analysis revealed that 2403 patients were admitted to the department in 2024, in 19,70% of cases with narcotic drug poisoning. **Conclusions.** The most common in terms of occurrence and lethality among all poisonings with narcotic drugs is acute poisoning with methadone.

Keywords: acute poisoning, narcotic drugs, emergency care, resuscitation.

ВВЕДЕНИЕ

Одной из ведущих причин экстренной госпитализации в отделения реанимации и интенсивной терапии для детоксикации являются острые отравления наркотическими веществами и психоактивными средствами. В настоящее время к наиболее актуальным, с точки зрения частоты употребления и обращения за медицинской помощью в связи с развитием угрожающего жизни состояния человека в результате отравления, относятся опиоидные наркотические вещества [1,2,3].

Цель исследования – изучение частоты встречаемости и летальности при отравлениях наркотическими препаратами в отделении реанимации и интенсивной терапии для экстренной детоксикации НИИ СП им. Н.В. Склифосовского (по данным годового отчета отделения за 2024 год).

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Данные обрабатывались с помощью программы Excel. Сравнительный анализ данных проводили с учетом гендерных и возрастных отличий, а также учитывалась хронология исхода отравлений.

РЕЗУЛЬТАТЫ

По данным годового отчета отделения реанимации и интенсивной терапии для экстренной детоксикации НИИ СП им. Н.В. Склифосовского г. Москва с острыми отравлениями наркотическими препаратами (код по Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) – T40) поступило 473 пациента, что составляет 19,70 % от общего числа поступивших в отделение за 2024 год. По гендерному признаку общее число поступивших пациентов распределились следующим образом: 92 женского пола (19,45%) и 381 мужского (80,55%). Возрастной диапазон пациентов варьировал от 18 до 65 лет (сред. возраст $41,01 \pm 0,85$ лет).

Диагноз подтвержден по данным химико – токсикологическим исследованиями мочи и крови с помощью метода хромато– масс– спектрометрии, далее ХТИ.[4,5] По результатам ХТИ, отравление метадонем (код по Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) – T40.3) выявлено у 195 поступивших, что составило 41,22% от числа поступивших с отравлением наркотическими препаратами.

Анализ летального исхода при отравлениях наркотическими препаратами по результатам выявил, что: в первый час после поступления умерло 3 пациента (14,28%), в первые сутки, в том числе в первый час 8 человек (38,09%), были госпитализированы более суток с летальным исходом 13 человек (61,90%). Из них по встречаемости отмечается: T40.3 Отравление метадонем 66,66%, T40.9 Отравление другими и неуточненными психодислептиками 23,80 %, T40.6 Отравление другими и неуточненными наркотиками 4,7%, T40.7 Отравление каннабисом (производными) 4,7%. Было выявлено 21 случай смерти в стационаре (4,4 %) (сред. возраст $41,12 \pm 4,14$ лет).

ОБСУЖДЕНИЕ

За 2024 год в отделение реанимации и интенсивной терапии для экстренной детоксикации НИИ СП им. Н.В. Склифосовского поступило 2403 пациентов, 473 пациентов с отравлением наркотическими препаратами. Из них по исходу лечения составило: перевод в токсикологическое отделение – у 438 пациентов, умерло 21 человек (3 жен, 19 муж), перевод в другой стационар в связи с инфекционным заболеванием 7 человек, находилось в стационаре на лечении 7 пациентов. Наибольшее число отравлений наркотическими препаратами связано с отравлением метадонем (41,22%).

Анализ острых отравлений наркотическими средствами позволил отметить по числу летальности превалирует отравление метадонем 66,66%. Пациентов с выявленным по данным ХТИ метадонем в биосредах (моче, крови) смерть которых наступила в течение первых суток 38,09%. Высокая летальность при остром отравлении метадонем, может быть связана как с развитием осложнений гипоксического характера, так и с наличием комбинированного отравления психотропными препаратами.

ВЫВОДЫ

1. Острое отравление метадонем превалирует среди всех выявленных острых отравлений наркотическими препаратами.
2. По количеству летальности также лидирует острое отравление метадонем.
3. У наибольшего числа пациентов умерших в течение первых суток в стационаре по данным ХТИ был найден метадон.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Благоприятный исход острого тяжелого отравления метадонем (клиническое наблюдение) / Ливанов Г.А., Лодягин А.Н., Разина А.А. [и др.]//Общая реаниматология. – 2018. – Т. 14. – N 5. – С. 25– 31. 7
2. Острые отравления метадонем (дольфином) (обзор) / Ливанов Г.А., Лоладзе А.Т., Батоцыренов Б.В. [и др.]// Общая реаниматология/ 2017ю №3.
3. Острые отравления опиоидными наркотическими веществами / Лоладзе А.Т., Ливанов Г.А., Батоцыренов Б.В. [и др.]// Клинические рекомендации – 2022– 2023– 2024 (24.08.2022) – Утверждены Минздравом РФ

4. Острые отравления метадон у пациентов стационара скорой медицинской помощи. ВИЧ– инфекция и иммуносупрессии / Солонин С.А., Белова М.В., Баженов А.И. [и др.] // ВИЧ– инфекция и иммуносупрессии. 2020;12(2):69– 78).
5. Кишечный лаваж при внутривенном отравлении метадон / Ткешелашвили Т.Т., Маткевич В.А., Поцхверия М.М., Тюрин И.А. // Токсикологический вестник. – 2023. – Т. 31. – №5. – С. 280– 287.

Сведения об авторах

Р.Ф. Минигалиева *– ординатор

Т. Т. Ткешелашвили– заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии для экстренной детоксикации ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»

Information about the authors

R.F. Minigalieva – Postgraduate student

T.T.Tkeshelashvili – Head of the intensive care unit for emergency detoxification at the N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine

Автор ответственный за переписку (Corresponding author):

regina.minigalieva@yandex.ru

УДК616.611 – 002.151

СИНДРОМ ГУДПАСЧЕРА. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Мотова Яна Сергеевна¹, Сенцов Валентин Геннадьевич^{1,2}

¹Кафедра анестезиологии и реаниматологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

²ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Синдром Гудпасчера относится к болезням, обусловленные антителами к базальной мембране клубочков. **Цель исследования** – анализ клинического случая Синдрома Гудпасчера в практике анестезиолога – реаниматолога. **Материал и методы.** Анализ медицинской карты стационарного больного, данные аутопсии. **Результаты.** Представляю клинический случай Синдрома Гудпасчера у пациентки 72 лет с развитием быстро прогрессирующего гломерулонефрита и острой почечной недостаточности в дебюте болезни в сочетании с геморрагическим альвеолитом. **Выводы.** Таким образом, приведенный случай указывает на сложность диагностики СГ, требующего тщательной дифференциации с рядом других заболеваний.

Ключевые слова: Синдром Гудпасчера, анти – БМК болезнь, быстро прогрессирующий гломерулонефрит, геморрагический альвеолит.

GOODPASTURE'S SYNDROME. A CLINICAL CASE

Motova Yana Sergeevna¹, Sentsov Valentin Gennadievich^{1,2}

¹Department of Anesthesiology and Intensive care

Ural State Medical University

² State Autonomous Healthcare Institution of the Sverdlovsk Region "Sverdlovsk Regional Clinical Psychiatric Hospital"

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Goodpasture's syndrome refers to diseases caused by antibodies to the glomerular basement membrane. **The aim of the study** is to analysis of a clinical case of Goodpasture's syndrome in the practice of an anesthesiologist – resuscitator. **Material and methods.** Analysis of the medical record of an inpatient, autopsy data. **Results.** I present a clinical case of Goodpasture's syndrome in a 72 – year – old female patient with the development of rapidly progressive glomerulonephritis and acute renal failure at the onset of the disease in combination with hemorrhagic alveolitis. **Conclusions.** Thus, the presented case indicates the complexity of diagnosing SG, which requires careful differentiation with a number of other diseases.

Key words: Goodpasture's syndrome, anti – GBM disease, rapidly progressive glomerulonephritis, hemorrhagic alveolitis.

ВВЕДЕНИЕ

Синдром Гудпасчера (СГ) относится к болезням, обусловленные антителами к базальной мембране клубочков. По сложившейся традиции в зарубежной литературе термином «болезнь Гудпасчера» обозначают поражение почек и легочное кровотечение, ассоциированное с обнаружением антител к базальной мембране клубочка (анти – БМК АТ), тогда как под «синдромом Гудпасчера» понимают почечно – легочный синдром любой