

И. Н. Эфендиев

ГОСПИТАЛЬНАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ОСТРЫХ ХИМИЧЕСКИХ ОТРАВЛЕНИЙ В АЗЕРБАЙДЖАНЕ (2004-2008)

Азербайджанский медицинский университет, Баку, Азербайджан

Летальность при острых химических отравлениях занимает одно из ведущих мест в числе причин смерти от неинфекционных заболеваний, а в некоторых странах по абсолютному числу смертельных исходов она вышла на первое место, превысив таковую при цереброваскулярных заболеваниях, новообразованиях и инфаркте миокарда [1].

По данным ВОЗ более 94% всех фатальных отравлений зарегистрировано в странах с низким и средним достатком населения [2].

В Азербайджане острые отравления являются одной из основных причин преждевременной смертности, обуславливая данную проблему как один из основных приоритетов системы общественного здравоохранения республики [3]. Вместе с тем, структура летальности при острой химической травме в Азербайджане остается до сих пор не изученной.

Целью данной работы стало исследование структуры госпитальной смертности вследствие острых отравлений химической этиологии в Азербайджане.

Материалы и методы

Нами были проспективно изучены данные больных, проходивших стационарное лечение в единственном специализированном клиническом центре по лечению острых отравлений в Азербайджане, расположенном на базе 1-ой городской больницы г. Баку.

Все случаи летальных исходов были записаны в стандартную форму и подвергнуты дальнейшей обработке.

Полученные результаты и их обсуждение

Всего за исследуемый период в блок реанимации и интенсивной терапии токсикологического центра было госпитализировано 6070 больных с острыми отравлениями. Из них умерло — 195 (137 (70.3%) —

мужчины и 58 (29.7%) — женщины). Таким образом, летальность составила $3,2 \pm 0,19\%$. Возрастной диапазон составлял от 1 до 84 лет ($M \pm m = 39,2 \pm 20,9$ лет).

Первое ранговое место по причинам смертельных исходов от острых отравлений занимают интоксикации от различных веществ прижигающего действия (60 случаев или 30,8% общей летальности). В данной группе наибольшее число смертельных исходов (49 случаев) было обусловлено приемом 70% уксусной кислоты (эссенции). Свободная продажа концентрированной уксусной кислоты предприятиями розничной торговли сделала ее "излюбленным" средством для совершения бытовых суицидов в Азербайджане.

Другие смертельные случаи в данной группе были вызваны приемом концентрированных неорганических (соляная, серная) кислот — 5 летальных исходов, концентрированной щелочи — 1 летальный случай и еще в 5 случаях не удалось точно установить прижигающую жидкость.

Второе место по числу смертельных исходов заняли острые алкогольные отравления (36 случаев или 19,5%). Все больные были доставлены в стационар в состоянии глубокой комы, и смерть развилась на фоне прогрессирующей сердечно-сосудистой недостаточности.

Отравления фармацевтическими средствами заняли третье ранговое место и составили 24 случая или 12,3% от общего числа смертельных исходов.

Среди медикаментов, вызвавших смертельную интоксикацию, преобладали психотропные, противотуберкулезные и сердечно-сосудистые средства.

Наркотические вещества стали причиной летальных интоксикаций

в 15 случаях (7,7%). Все больные в данной группе были мужского пола, а отравления вызваны приемом героина кустарного производства.

Число летальных отравлений угарным газом за исследуемый период составило 14 случаев или 7,2% от общего количества смертельных исходов. Все случаи отнесены к группе непреднамеренных отравлений. Доля пациентов мужского пола в данной группе составила >90% (13 пациентов из 14). Это позволяет нам считать мужской пол одним из факторов риска неблагоприятного исхода при тяжелых отравлениях угарным газом. Следует также учесть, что отравления монооксидом углерода характеризуются значительной смертностью на догоспитальном этапе, когда пострадавших обнаруживают уже мертвыми непосредственно на месте происшествия.

В 5,6% случаях (11 человек) смерть была обусловлена воздействием на организм змеиного яда. Все данные случаи были представлены интоксикациями ядом гюрзы (*Vipera lebetina*) и развившихся в результате его действия осложнений — ДВС синдрома, острой сердечно-сосудистой и печеночно-почечной недостаточности. Было также отмечено, что практически во всех случаях развитие осложнений и летальный исход был обусловлен запоздалой госпитализацией, а также ошибками при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе (наложение турникета, разрезом и прижиганием места укуса и пр.).

В девяти случаях (4,6%) летальный исход наступил из-за приема органических растворителей. Вместе с тем, за последние годы число смертельных случаев от отравления растворителями снизилось, благодаря усилению контроля за качеством продукции и изъятием из продажи технического растворителя с примесью дихлорэтана.

Восемь (4,1%) летальных исходов было связано с интоксикациями пестицидами (фосфорорганическими соединениями — БИ-58 и неопцидол). Это в основном жители сельских местностей Азербайджана, доставленные в столичный токсикологический центр по линии санитарной авиации и по направлениям районных больниц.

Смерть от отравления ядовитыми грибами рода *Amanita* (Бледная поганка) зафиксирована в четырех

случаях (2,1%). Эти отравления относились к непреднамеренным, отравление развилось в результате ошибочного употребления ядовитых грибов в пищу.

В одном случае (0,5%) смерть была обусловлена приемом крысиного яда, содержащего соединения мышьяка.

Зафиксирован также один смертельный исход (0,5%) от действия яда каракурта (*Latrodectus lugubris*). Следует отметить, что случаи укусов каракурта (паук "черная вдова") стали регистрироваться в Азербайджане только в последнее десятилетие и связаны, по нашему мнению, с глобальным потеплением климата на планете и адаптацией данного вида к климатическим условиям Азербайджана.

Различные острые токсико-аллергические реакции (синдромы Лайела, Стивенса-Джонсона и пр.) стали причиной смертельных исходов у 5 пациентов (2,6%).

Еще в пяти случаях (2,6%) определить точно ксенобиотик, вызвавший смертельный исход, было невозможно, поэтому данные случаи были отнесены нами к разряду "токсическое действие неустановленно-

го вещества". Среди причин, по которым не удалось точно установить причину интоксикации, стало отсутствие возможности собрать анамнез, краткое время пребывания в стационаре, тяжесть состояния пациента, а также отказ родственников от проведения патологоанатомического вскрытия.

Распределение летальных случаев по возрастному признаку представлено в таблице.

Как видно из таблицы, наибольшее число летальных исходов — 41 или 21,0% от общего числа смертельных интоксикаций зафиксировано в возрастной группе 40-49 лет.

Распределение смертельных случаев интоксикаций по возрастным группам

Возраст	<14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60
n	20	12	34	34	41	33	21
%	10,3	6,2	17,4	17,4	21,0	16,9	10,8

Число смертельных исходов в группе больных в возрасте до 14 лет составило 20 человек или 10,3%. Основными причинами детской смертности от острых отравлений стали укусы ядовитых змей, интоксикации

медикаментозными средствами и отравления ядовитыми грибами.

Выводы

1. Основной причиной смертности от острых экзогенных отравлений химической этиологии в Азербайджане является суицидальный прием прижигающих жидкостей, в первую очередь — уксусной эссенции.
2. Свободная розничная продажа концентрированной уксусной кислоты должна быть запрещена в Азербайджане на законодательном уровне.
3. Необходимы более углубленные и

Таблица

расширенные ретроспективные исследования в данной области с целью изучения динамики и тенденций токсико-эпидемиологической ситуации в Азербайджане.

ЛИТЕРАТУРА

1. Острые химические отравления как один из ведущих факторов заболеваемости населения Российской Федерации [Остапенко Ю. Н., Литвинов Н. Н., Хонелидзе Р. С., Гасимова З. М.] / Тезисы докладов II

- съезда токсикологов России. (Москва, 10-13 ноября 2003 г.). — 508 с., с. 393-394
2. <http://www.who.int/ipcs/poisons/en/>
3. Алиев А. Ф. Социально-гигиеническая оценка динамики уровня и

структуры причин преждевременной смертности в Азербайджане и обоснование приоритетов здравоохранения: Автореф. дисс... докт. мед. наук, М., 2002, 52 с.

I. M. Efdiçev

ГОСПІТАЛЬНА ЛЕТАЛЬНІСТЬ ВНАСЛІДОК ГОСТРИХ ХІМІЧНИХ ОТРУЕНЬ В АЗЕРБАЙДЖАНІ (2004-2008)

Вступ: Епідеміологія летальних отруень в Азербайджані залишається до сьогодні не дослідженою.

Методи: Проаналізовано дані про летальні випадки у пацієнтів, що надійшли у відділення інтенсивної терапії токсикологічного центру у м. Баку (Азербайджан) з 1 січня 2004 по 31 грудня 2008.

Результати: Загальне число смертельних отруень було 195 або 3,2 ± 0,19% госпіталізованих пацієнтів — 137 чоловіків (70,3%) і 58 жінок (29,7%). Віковий діапазон в межах від 1 до 84 років (M ± m = 39,2 ± 20,9 років). Найбільше число померлих було у віковій групі 40-49 років (21,0%). Дитяча група (вік <14 років) складала 10,3%. Найбільш частою причиною смертельних інтоксикацій (30,8% від загальної смертності) був прийом припікальних речовин, і зокрема — концентрованої оцтової кислоти (25,1%). Всі випадки — суїцидальні. Причиною інших випадків летальних інтоксикацій були: алкоголь — 19,5%, медикаментозні — 12,3%, наркотичні речовини — 7,7%, чадний газ — 7,2%, укуси отруйних змій — 5,6%, органічні розчинники — 4,6%, фосфорорганічні сполуки — 4,1%, гострі токсико-алергічні реакції (синдром Лайела і пр.) — 2,6%, отруйні гриби — 2,1%, сполуки миш'яку — 0,5%, укус каракурта (павук "чорна вдова") — 0,5%, токсична дія невідомої речовини — 2,6%.

Висновок: Рідини припікаючої дії були головною причиною смертності при гострих отруєннях хімічної етіології в Азербайджанській Республіці. Необмежена продаж концентрованої оцтової кислоти в Азербайджані повинна бути заборонена.

Ключові слова: отруєння, госпітальна летальність, суїцид, припікаючі речовини, алкоголь, наркотики, чадний газ, зміна отрута, органічні розчинники, гриби, пестициди, каракурт.

I. N. Afandiyev

HOSPITAL MORTALITY OWING TO CHEMICAL POISONINGS IN AZERBAIJAN (2004-2008)

Objective: The epidemiology of lethal poisoning cases in Azerbaijan is still uninvestigated.

Methods: We analysed data of fatal outcomes in patients admitted to ICU of the Republican Clinical Toxicology Center MoH, Baku, Azerbaijan from 1st January 2004 through 31st December 2008.

Results: The total number of fatal poisonings was 195 or 3.2±0.19% of admitted patients. There were 137 males (70.3%) and 58 females (29.7%). The age range was from 1 to 84 years (mean±SD = 39.2±20.9 years). Most of the fatalities were seen in the age range 40-49 years (21.0%). The childhood group (age <14 years) was 10.3%. The most frequent cause of death was ingestion of corrosives (30.8% of total mortality) and especially concentrated acetic acid poisonings — 25.1%. All these cases were suicide attempts. The other lethal poisoning cases were alcohol intoxications (19.5%) followed by pharmaceuticals poisonings 12.3%, intoxication by narcotics 7.7%, inhalation of carbon monoxide 7.2%, envenomation of snake venom 5.6%, organic solvents intoxications 4.6%, poisonings by organophosphates 4.1%, acute toxic-allergy reactions (Lyell's syndrome and others) 2.6%, mushrooms poisonings 2.1%, poisonings by arsenic and its compounds 0.5%, "black widow" spider venom intoxications 0.5% and toxic effect of unspecified substance 2.6%.

Conclusion: Corrosive liquid poisonings were the prime causes of mortality due to acute chemical intoxications in Azerbaijan Republic. The unrestricted sale of concentrated acetic acid in Azerbaijan must be banned.

Key words: poisoning, hospital mortality, suicide, cauterizing substances, alcohol, drugs, carbon monoxide, snake poison, organic solvents, fungi, pesticides, karakurt.

Надійшла до редакції: 15.01.10