

61:57

B43

Міністерство охорони здоров'я України

Товариство токсикологів України

Інститут екогігієни і токсикології ім. Л.І. Медведя

Буковинська державна медична академія

НДІ медико-екологічних проблем МОЗ України



Наукова конференція

**"ВІКОВІ АСПЕКТИ ЧУТЛИВОСТІ
ОРГАНІЗМУ ДО КСЕНОБІОТИКІВ"**

24-25 жовтня 2002 року

Чернівці

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ



УДК 616-099-085

**ІНТЕНСИВНЕ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З
ЕКЗОГЕННИМИ ОТРУЄННЯМИ З
ВКЛЮЧЕННЯМ ЕФЕРЕНТНОЇ ТЕРАПІЇ**

С.О.Акентьєв

Буковинська державна медична академія, Чернівці

На базі реанімаційного відділення ОКЛ (зав. від. А.Д.Руснак) проведено лікування 27 хворих з екзогенними отруєннями: хлорофосом (12), дихлофосом (3), карбофосом (1), тетраетилсвинцем (2), барбітуратами (2), ізоніазидом (1), мікст-отруєння (6). За статтю хворі розподілилися: чоловіки – 18; жінки – 9. Вікова структура: до 30 – 3; 31-40 – 11; 41-50 – 3; 51-60 – 4; більше 60 – 4. Термін поступлення в стаціонар: 18 чоловік поступило в перші 2-6 год., 6 чол. – через 8-10 год., 3 чол. – понад 10 год. після отруєння.

Комплекс терапії доповнювався проведенням еферентних методів детоксикації з метою активної елімінації циркулюючих токсинів у крові в перші 5-8 год. після поступлення хворих у відділення та в наступні 2-3 дні: гемосорбції (20 випадків) та плазмосорбції (7 випадків). Повторні сеанси сорбційної терапії призначалися в залежності від стану хворого. Критеріями застосування були: активність холінестерази менше 25% при отруєнні фосфорорганічними сполуками, тяжкість стану та прийом смертельної дози токсичної речовини в інших випадках. Сім хворих померло в перші два дні поступлення. Причиною смерті були: пізні звертання за медичною допомогою, прийом великої кількості токсичної речовини, зволікання з проведенням еферентної терапії, несприятливий функціональний стан печінки та нирок на момент отруєння (хронічні супутні захворювання).