

# Острые отравления опиоидами в структуре работы скорой медицинской помощи г. Екатеринбурга

БОГДАНОВ С.И.

к.м.н., ассистент кафедры токсикологии и скорой медицинской помощи,  
ГОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия»;  
Региональный центр мониторинга проблем, связанных с распространением наркомании,  
алкоголизма и других зависимостей, ГУЗ Свердловской области «Свердловский областной  
клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»;  
МУ «Станция скорой медицинской помощи им. В.Ф.Капиноса», Екатеринбург;  
e-mail: bogdanov-nrc@k66.ru

*Изучая вопросы, связанные с распространением острых отравлений наркотическими средствами, в первую очередь опиоидами, важно знать динамику этого процесса, которая наблюдается на догоспитальном этапе оказания помощи данному контингенту, для чего необходимо детальное изучение числа вызовов скорой медицинской помощи (СМП) по причине наркотического отравления и врачебной тактики (госпитализация). В данной работе представлены результаты анализа деятельности городской службы СМП по оказанию помощи больным с острыми отравлениями опиоидами за пятнадцатилетний период. Ключевые слова: острые отравления наркотическими средствами, распространенность*

## Актуальность проблемы

Злоупотребление наркотическими средствами является одной из центральных проблем общественного здравоохранения России уже более 15 лет [1, 4, 5]. Тяжесть медицинских и социальных последствий потребления наркотиков определяется прежде всего распространенностью острых отравлений ими [6—8].

Российские специалисты в своих работах указывают на тот факт, что основная масса острых отравлений наркотическими средствами связана с употреблением опиоидов [2, 3, 4, 5].

Одним из важнейших компонентов исследования распространенности острых отравлений наркотическими средствами является изучение динамики числа вызовов СМП к больным с данным видом отравлений. В связи с этим и было проведена данная работа.

Цель работы — изучить результаты работы станции скорой медицинской помощи г.Екатеринбурга по оказанию догоспитальной помощи больным с острыми отравлениями опиоидами в 1995—2007 гг.

## Материалы и методы исследования

В данном исследовании проведен анализ работы Екатеринбургской станции скорой медицинской помощи по оказанию помощи больным с острыми отравлениями опиоидами в период с 1993 по 2007 гг.

К ограничению исследования следует отнести тот факт, что до 2006 г. включительно СМП использовала ведомственный кодификатор причин вызовов СМП. В нем диагноз «Отравления наркотическими средствами» отсутствовал и для регистрации больных с данным видом отравления использовалась рубрика

№101 — «Токсическое воздействие других веществ». В эту же рубрику вносились данные об отравлениях угарным газом и продуктами горения. Учитывая тот факт, что доля больных с отравлениями дымами не превышала 10%, мы сочли возможным использовать группу больных, учтенных в рубрике 101, для анализа динамики отравлений наркотическими средствами. С 2007 г. служба скорой медицинской помощи стала использовать в своей работе МКБ-10, что позволило перейти к анализу реальных случаев острых отравлений опиоидами.

## Результаты исследования и их обсуждение

В табл. 1 представлена динамика вызовов бригад СМП по причине отравлений опиоидами. Число вызовов по изучаемой причине в исследуемый период времени было неоднородным. Максимальный уровень приходился на 2000 г. (4377), минимальный (579) — в 1993 г. Обращает на себя внимание значительный объем работы СМП крупного города в целом. Среднегодовое общее число вызовов составляет более 330 тыс. На этом фоне в среднем 1772,5 вызовов по поводу острого отравления наркотическими средствами не выглядят внушительно, составляя лишь 0,5% от общей массы вызовов. Однако при пересчете числа вызовов по данной причине на 100 тыс. населения показатель составил значительную величину — в среднем 134,5.

В целом в Екатеринбурге в течение изучаемого периода в отношении динамики числа вызовов по причине острого отравления наркотическими средствами отмечались следующие явления. С 1993 по 2000 гг. показатель числа вызовов на 100 тыс. насе-

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ**

Таблица 1

**Динамика вызовов бригад СМП по причине отравлениями опиатами в г.Екатеринбурге**

Год	Общее число вызовов СМП, абс.	Число вызовов СМП по поводу острого отравления наркотическими средствами			
		Абс.	На 100 тыс. населения	Доля от всех вызовов, %	Прирост к предыдущему году, %
1993	339 511	579	41,6	0,2	—
1994	339 794	727	54,8	0,2	+25,6
1995	333 299	971	73,4	0,3	+33,6
1996	322 525	1218	92,2	0,4	+25,4
1997	303 089	1261	95,5	0,4	+3,5
1998	321 167	2744	207,9	0,9	+117,6
1999	320 369	2617	199,3	0,8	-4,6
2000	333 835	4377	333,9	1,3	+67,3
2001	317 900	2519	192,2	0,8	-42,4
2002	315 715	1143	88,0	0,4	-54,6
2003	333 211	1037	79,9	0,3	-9,3
2004	333 967	1973	152,8	0,6	+90,3
2005	339 966	2875	215,3	0,8	+45,7
2006	346 589	1619	121,2	0,5	-43,69
2007	349 408	927	69,4	0,3	-42,74
Итого за исследуемый период	4 950 345	26 587			
M±m	330 023,0±3302,6	1772,5±273,1	134,5±20,8	0,5±0,1	

Таблица 2

**Динамика числа госпитализаций СМП больных с острыми отравлениями опиоидами в г.Екатеринбурге**

Год	Деятельность СМП по оказанию помощи больным с острыми отравлениями опиоидами			
	Число вызовов	Число госпитализаций		
		Абс.	Абс.	На 100 тыс. чел.
1993	579	310	22,3	53,5
1994	727	408	30,8	56,1
1995	971	606	45,8	62,4
1996	1218	759	57,5	62,3
1997	1261	734	55,6	58,2
1998	2744	1200	90,9	43,7
1999	2617	1408	107,2	53,8
2000	4377	1633	124,6	37,3
2001	2519	896	68,4	35,6
2002	1143	427	32,9	37,4
2003	1037	468	36,0	45,1
2004	1973	581	45,0	29,4
2005	2875	698	52,3	24,3
2006	1619	616	46,1	38,0
2007	927	432	32,3	46,6
Итого	26 587	11 176		42,0
M±m	1772,5±273,1	745,1±100,1	56,5±7,7	45,6±3,1

ления вырос в 8,0 раз (с 41,6 до 333,9), при этом прирост за год составлял в отдельные годы более 100% (1998 г.). В течение последующих трех лет наблюдалась отрицательная динамика прироста показателя, который к 2003 г. снизился в 4,2 раза, опустившись ниже уровня 1997 г. Однако в 2004—2005 гг. мы наблюдали новую волну роста вызовов по изучаемой причине, когда показатель вырос в 2,7 раза. И, наконец, в последние два года показатель вызовов по поводу острого отравления наркотическими средствами вновь снизился в 3,1 раза, составив в 2007 г. 69,4 на 100 тыс. населения.

Общая линия тренда показателей вызова СМП по поводу острого отравления опиоидами носит восходящий характер (рис. 1).

В табл. 2 представлена динамика госпитализации больных с острыми отравлениями опиоидами.

Число госпитализаций больных с острыми отравлениями опиоидами с 1993 г. постоянно возрастало, достигнув своего пика в 2000 г. Показатель госпитализации за это время увеличился в 5,6 раза. В последующие два года рассматриваемый показатель снизился в 3,8 раза, после чего в течение трех лет отмечалась противоположная тенденция (рост в 1,6 раза). Однако в последние два года наблюдения показатель госпитализации вновь стал снижаться, практически вернувшись к уровню начального периода исследования (32,3 на 100 тыс. населения против 22,3 в 1993 г.). С 1993 по 2007 гг. было госпитализировано более 11 тыс. больных (11 176). Среднегодовое число госпитализаций составило 745,1. Общий тренд госпитализаций за исследуемый период отмечает тенденцию к снижению (рис. 2).

Для оценки тяжести состояния больных с отравлениями опиоидами важно знать, какова доля госпита-

лизаций от всех вызовов по данной причине. В течение исследуемого периода она была неодинаковой, достигая 62% в 1995—1996 гг. и снижаясь до 24% в 2005 г. В среднем же доля госпитализаций составила 45,6%, что говорит о достаточно тяжелом положении почти половины больных, требующем немедленной госпитализации.

Корреляционный анализ между числом вызовов СМП и госпитализаций по поводу острого отравления опиоидами свидетельствует о высокой корреляционной зависимости между двумя этими процессами ( $r = 0,87$ ).

### Заключение

Таким образом, в г.Екатеринбурге число вызовов скорой помощи по поводу острого отравления наркотическими средствами в общем числе вызовов в 1993—2007 гг. не превышало 1,3% (2000 г.), составив в среднем 0,5%. Показатель числа вызовов по данной причине в расчете на 100 тыс. населения варьировал в диапазоне от 41,6 (в начальном периоде наблюдения) до 333,9 (2000 г.). Динамика показателя за изучаемый период была неоднозначной и характеризовалась двумя интенсивными подъемами (1993—2000 гг. и 2003—2005 гг.) и двумя выраженными спадами (2000—2003 гг. и 2005—2007 гг.). Характеризуя весь период исследования, можно говорить о восходящем тренде числа вызовов СМП по причине острого отравления наркотическими средствами в г.Екатеринбурге в 1993—2007 гг.

Таким образом, динамика госпитализаций бригадами СМП больных с острыми отравлениями опиоидами в стационары г.Екатеринбурга носит неоднозначный характер, когда периоды роста сменялись

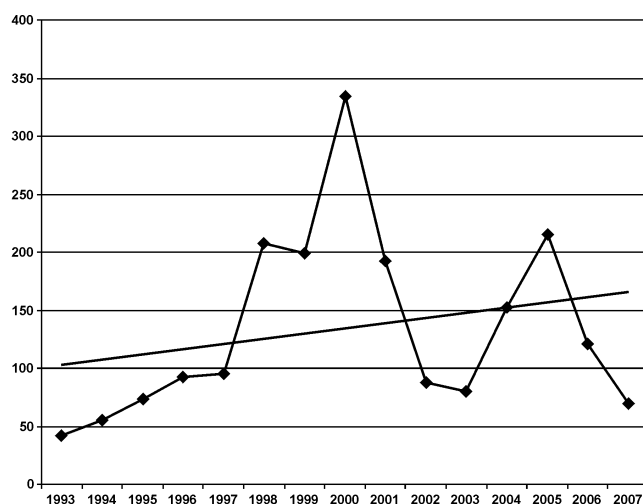


Рис. 1. Тренд числа вызовов СМП г.Екатеринбурга по причине острого отравления наркотическими средствами

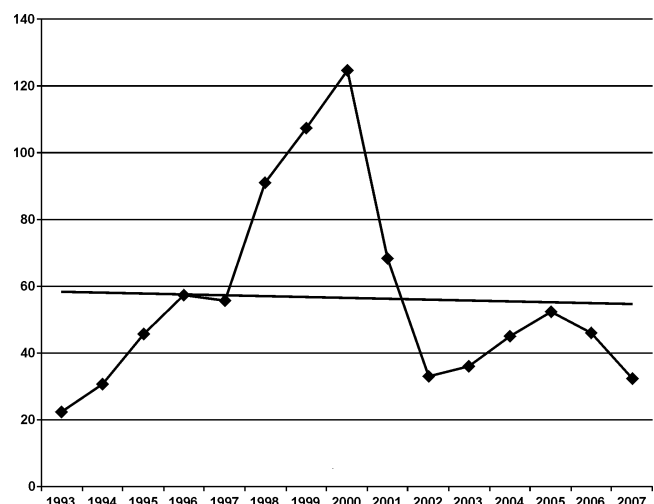


Рис. 2. Тренд числа госпитализаций бригадами СМП г.Екатеринбурга по причине острого отравления наркотическими средствами

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ

периодами снижения показателя. Пики госпитализаций приходились на 2000 и 2005 гг. В целом тренд госпитализаций по изучаемой причине имеет нисходящий характер.

Доля госпитализаций от общего числа вызовов по поводу острого отравления опиоидами составляла в среднем около 50%, превышая 60% в начальные временные периоды (62,3—62,4%), что, несомненно, свидетельствует о довольно тяжелом положении больных с отравлениями данного вида.

Тенденции госпитализации больных с отравлениями наркотиками в стационары г.Екатеринбурга полностью совпадали с тенденциями динамики вызовов бригад СМП к таким больным в целом по Екатеринбург (r = 0,87).

### Список литературы

1. Годовой отчет Европейского центра мониторинга по проблемам наркотиков и наркозависимости за 2006 г. // Наркология. — 2007. — №12. — С. 17—28.
2. Карпец А.В. Клиника, диагностика и лечение передозировки героина и ее осложнений // Вопросы наркологии. — 2003. — №3. — С. 66—71.
3. Кошкина Е.А., Киржанова В.В. Основные тенденции учтенной заболеваемости наркологических расстройств в Российской Федерации в 2006 г. // Вопр. наркол. — 2007. — №6. — С. 54—65.
4. Остапенко Ю.Н., Ильяшенко К.К. Острые отравления наркотиками группы опия (клиника, диагностика, лечение). Методические рекомендации для врачей. — М., 2003. — 18 стр.
5. Смертность больных наркоманией в Российской Федерации. Анализ данных федерального статистического наблюдения / Н.Н. Иванец, Е.А. Кошкина, В.В. Киржанова, В.М. Гуртовенко, Н.И. Павловская, В.А. Ходырев, В.А. Клевно, Е.М. Соломатин, Б.М. Лисянский // Вопр. нарк. — 2008. — №3. — С. 105—118.
6. Garriot J.C., Sturmer W.Q. Morphine concentrations and survival periods in acute heroin fatalities // New Eng. J. Medicine. — 1973. — Vol. 289. — P. 1276—1278.
7. Haarstrup S., Jepsen P.W. Eleven year follow-up of 300 young opioid addicts // Acta Psych. Scand. — 1988. — Vol. 77. — P. 22—26.
8. Tunving K. Fatal outcome in drug addiction // Acta Psych. Scand. — 1988. — Vol. 77. — P. 551—566.
9. World Drug Report 2008. — United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC).

## EMERGENCY CARE FOR PATIENTS WITH ACUTE OPIOID POISONING

**BOGDANOV S.I.**

cand.med.sci., Urals state medical academy, Ekaterinburg  
e-mail: bogdanov-nrc@k66.ru

*Study dynamics drug abuse and acute opioid poisonings in structure of activities emergency care is impotent for substantial improvement level treatment this group patients. This report is result analyses data Ekaterinburg City Center Emergency Care in 1993—2007 for treatment patients with acute opioid poisonings.*