

*Малявко Д. С.*  
**ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ СРЕДСТВАМИ  
БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ**  
*Научный руководитель: ассист. Лозовик С. К.*  
*Кафедра педиатрии*

*Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

**Актуальность.** Острые отравления у детей являются одной из значимых проблем в педиатрии. Острые отравления средствами бытовой и промышленной химии наблюдаются довольно часто и нередко сопровождаются развитием тяжелой интоксикации, последствия которой при несвоевременной или неправильно оказанной помощи могут привести к летальному исходу.

**Цель:** изучить структуру острых отравлений средствами бытовой и промышленной химии у детей.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ «Медицинских карт стационарного пациента» (форма №003/у-07) детей, находившихся на лечении в педиатрическом отделении №4 У «Гомельская областная детская клиническая больница» с диагнозом «Острое бытовое отравление» в 2020 году.

**Результаты и их обсуждение.** Исследуемую группу составили 17 детей в возрасте от 1 года до 17 лет с диагнозом «Острое отравление средствами бытовой и промышленной химии»: 9 (52,9 %) мальчиков и 8 (47,1 %) девочек. Возраст детей: от 1 года до 5 лет – 11 (64,8%), от 6 до 10 лет – 3 (17,6 %), от 11 до 17 – 3 (17,6%) человек. Бригадой «скорой медицинской помощи» было доставлено 13 (76,5%) человек, 4 (23,5%) ребенка в сопровождении родителей обратились в приемное отделение самостоятельно. Механизм отравления: пероральный – 14 (82,4%) детей, ингаляционный – 3 (17,6%) ребенка. При поступлении в стационар сознание ясное было у всех пациентов. На момент госпитализации тяжесть состояния пациентов оценена как легкая степень – у 13 (76,5%), средняя степень – у 3 (17,6%) детей, тяжелая степень – у 1 (5,9%) ребёнка. Средняя степень отравления вызвана крысиным ядом и продуктами горения, тяжелая степень – дизельным топливом.

Клиника отравления средствами бытовой химии у пациентов в состоянии средней и тяжелой степени тяжести: симптомы интоксикации, отеки и гиперемия полости рта, губ, языка, гиперсаливация, химическое раздражение глотки, осиплость голоса, лающий кашель, сонливость, бледные кожные покровы, тахикардия. При ингаляционном отравлении инсектицидным средством от комаров отмечалась слабость, головокружение, тошнота, рвота. Специфических изменений в общеклинических обследованиях не обнаружено.

У пациентов в возрасте от 1 до 5 лет зафиксированы отравления только моющими средствами: «Ферри» у 2 мальчиков; «Чистин» – 1 мальчик и 1 девочка; «Белизна» – 2 девочки; кондиционером для белья «Vanish» – 2 мальчика; средством для стирки концентрированным в капсулах – 2 девочки; дезинфицирующим средством «Полидез» – 1 мальчик. В возрастной группе от 6 до 10 лет зарегистрированы по 1 случаю отравления дизельным топливом (мальчик), крысиный ядом и средством от комаров (девочки), концентрированным удобрением для растений (мальчик). В возрасте от 11 до 17 имели место отравления продуктами горения (мальчик и девочка).

Причиной отравления является неправильное хранение средств бытовой и промышленной химии в доступном для детей месте, прием по ошибке с продуктами питания. Наибольший удельный вес отравлений приходится на осенне-зимний период, что объясняется длительным нахождением детей в помещении в холодную пору года.

**Выводы.** Острые отравления средствами бытовой и промышленной химии пероральным путем встречаются примерно с одинаковой частотой у мальчиков и у девочек, в преобладающем большинстве – у детей дошкольного возраста моющими средствами в осенне-зимний период.