

***Р.Г. Бережной***  
**СИСТЕМНАЯ ОЦЕНКА МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ, НАХОДЯЩИМСЯ  
В СОСТОЯНИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХИМИЧЕСКИМИ  
СОЕДИНЕНИЯМИ ОПИОИДНОЙ ПРИРОДЫ, НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ**

***Научные руководители: ассист. Я.И. Валюженич,  
А.Н. Богдан***

*Кафедра военно-полевой терапии  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск  
УЗ «Больница скорой медицинской помощи», г. Минск*

***R.G. Bereznoi***  
**SYSTEMATIC ASSESSMENT OF MEASURES TO PROVIDE EMERGENCY  
MEDICAL CARE TO PATIENTS WHO ARE IN A STATE  
OF ACUTE INTOXICATION WITH CHEMICAL COMPOUNDS  
OF OPIOID NATURE AT THE PRE-MEDICAL STAGE**

***Tutors: assistant Y.I. Valyuzhenich,  
A.N. Bogdan***

*Department of Military Field Therapy  
Belarusian State Medical University, Minsk  
Healthcare institution "Hospital of emergency medical care", Minsk*

**Резюме.** Осуществлен анализ системы оказания скорой медицинской помощи пациентам с отравлениями опиоидными наркотиками, выявлен ряд возможных ошибок, связанных с проведением лечебных и диагностических мероприятий.

**Ключевые слова:** опиоиды, налоксон, промедол, отравление, скорая помощь.

**Resume.** This article is an analysis of the system of emergency medical care for patients with opioid drug poisoning and possible errors associated with these medical and diagnostic measures.

**Keywords:** naloxone, promedol, poisoning, ambulance.

**Актуальность.** Согласно статистическим данным в Республике Беларусь отмечается рост числа смертей обусловленных отравлениями опиоидными наркотическими веществами, в 2020 – 88 человек, а в 2021 году эта цифра составила 141 человек. Более 500 человек ежегодно госпитализируется в токсикологическое отделение (острых химических отравлений у психически больных) в учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска. В то же время проблема широкого применения наркотических анальгетиков актуальна и в военное время, в суровых боевых условиях отсутствует большое количество вариантов и чаще всего производные опиодов являются препаратами выбора. От своевременной диагностики и правильно оказанной помощи на догоспитальном этапе зависит исход отравления.

**Цель:** проанализировать существующие протоколы оказания помощи пациентам с острыми отравлениями опиоидными наркотическими веществами на

догоспитальном этапе, с целью совершенствования подходов к диагностике и оказанию помощи указанной категории пациентов.

### Задачи:

1. Изучить алгоритмы № 27 и № 78 согласно Приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09.2010 года №1030 «Об утверждении клинических протоколов оказания скорой медицинской помощи взрослому населению» и объём проводимых лечебных мероприятий.

2. Оценить полноту диагностического поиска опиоидного токсиндрома.

3. Определить возможные риски использования налоксона в качестве универсального антидота при отравлениях опиоидами.

**Материалы и методы.** В основу исследования положен анализ результатов лечения 58 пациентов (48 мужчин (82%) и 10 женщин (18%)) с острыми отравлениями опиоидными наркотическими веществами, средний возраст составил  $32,5 \pm 4,2$  года. В ходе работы выполнялась оценка клинической картины и лабораторных показателей, а также изучался объём оказанной помощи.

**Результаты и их обсуждение.** Проанализировано качество оценки классического токсидрома при опиоидной интоксикации: апноэ, нарушение сознания и миоз. В 12% случаев не выполнена оценка уровня сознания, в 15% не оценивалось состояние дыхательной системы. Описание наличие миоза не отмечено ни в одном случае. Согласно оценке бригад скорой медицинской помощи в 81 % случаев отравление было легкой степени тяжести, в 8 % средней и у 11 % пациентов установлена тяжелая степень. Доза введенного налоксона варьировалась от 1 до 4 мл.

## Материалы и методы

Согласно заключениям химико-токсикологического исследования мочи имело место нахождение следующих опиоидных наркотических веществ в организме пациентов:



Рис. 1 – Результаты химико-токсикологического исследования мочи

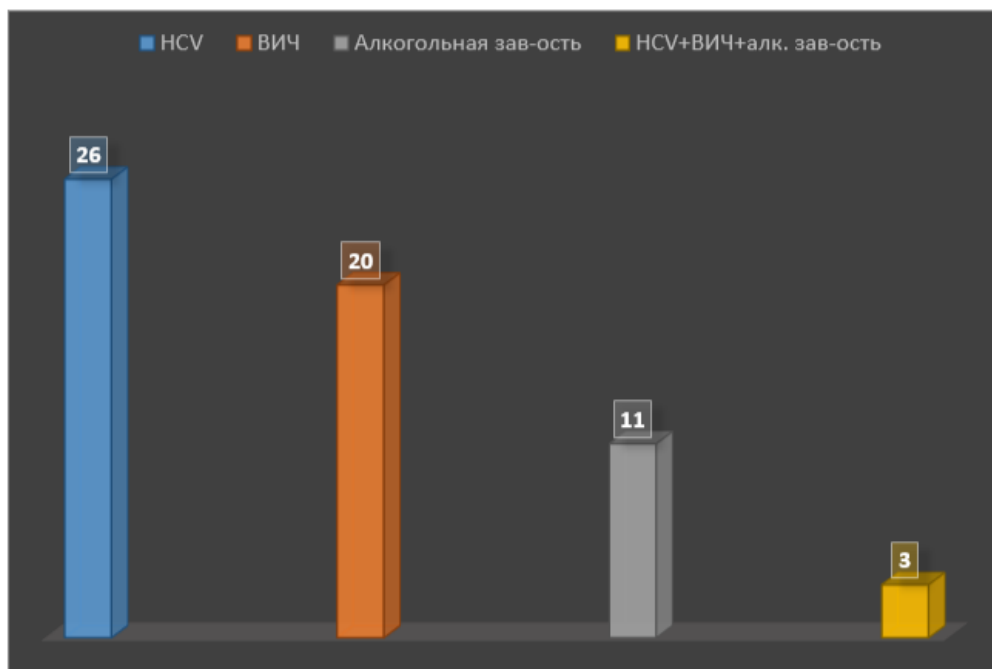


Рис. 2 – Частота выявления сопутствующих заболеваний

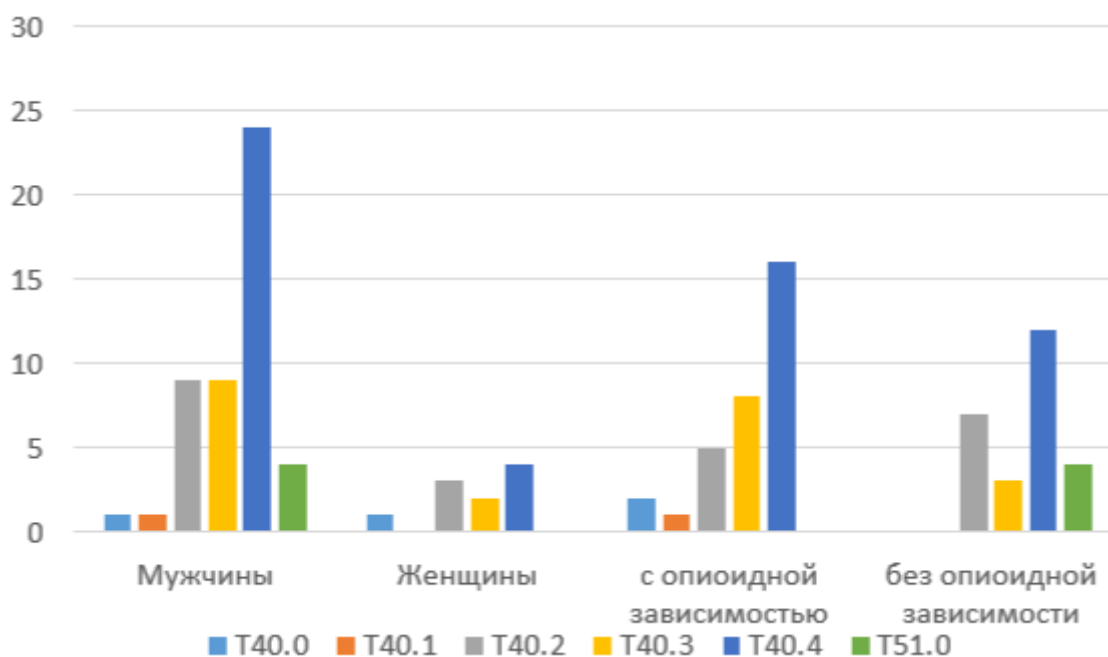


Рис. 3 – Структура основных нозологий согласно международной классификации

**Выводы:** отмечен ряд недостатков системного характера при оказании помощи пациентам с острыми отравлениями опиоидными наркотическими веществами на догоспитальном этапе. Применение на догоспитальном этапе антидотной терапии весьма ограничено, ввиду преобладания осложненных форм отравлений. Существует необходимость внесения изменений/дополнений в клинический протокол оказания скорой (неотложной) медицинской помощи взрослому населению касаясь оказания медицинской помощи пациентам токсикологического профиля. Обсуждение вопроса создания программ распространения налоксона требует детального анализа и проработки широким кругом специалистов.

### **Литература**

1. Baca CT, Grant KJ. Take-home naloxone to reduce heroin death. *Addiction*, 2005; 100/12: 1823-1831 (9).
2. Sporer KA. Strategies for preventing heroin overdose. *BMJ*. 2003;326: 442–444.
3. Ritter AJ. Naltrexone in the treatment of heroin dependence: relationship with depression and risk of overdose. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 36:2, 224 — 228.
2. Davydov DS, Gifford JM, Desai SV, et al. Posttraumatic stress disorder in generalintensive care unit survivors: a systematic review. *Gen Hosp Psychiatry* 2008
3. Vvan den Boogaard M, Schoonhoven L, Evers AW, et al. Delirium in critically ill patients: impact on long-term health-related quality of life and cognitive functioning.