

Бережной Р.Г.

**КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ
С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ОПИОИДНЫМИ НАРКОТИЧЕСКИМИ
ВЕЩЕСТВАМИ НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ**

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

Кафедра военно-полевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

УЗ «Больница скорой медицинской помощи», г. Минск

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 опиоидов 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

Материалы и методы. В основу исследования положен анализ результатов лечения 58 пациентов (48 (82%) мужчин и 10 (18%) женщин) 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 объем оказанной помощи.

Результаты и их обсуждение. Нами 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.

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.