ОСТРОЕ ИНГАЛЯЦИОННОЕ ОТРАВЛЕНИЕ КУРИТЕЛЬНЫМИ СМЕСЯМИ (СПАЙС)

Сергиенко В. К., Коноразов И. И., Клочко А. И.**,
Кажина В. А.**, Омельченко Н. В.***

УО «Гродненский государственный медицинский
университет»;

*Министерство здравоохранения Республики Беларусь,
Отдел специализированной медицинской помощи,
г. Минск, Беларусь;

**УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница»,
г. Гродно, Беларусь

Введение. Курительные смеси под общим названием «Спайс» стали доступны для покупки через Интернет в США с 2006г., в Европе с 2008г., в России в 2009 г. Первые случаи отравлений курительными смесями в Республике Беларусь были зарегистрированы в 2008 г., когда в психиатрические учреждения начали поступать пациенты с приступами агрессии, паники, депрессии, нарушениями сна и суицидальным поведением.

«Спайс» – это общее название для многочисленных курительных смесей. В основном это синтетические агонисты каннабиноидных рецепторов. Они могут иметь разные названия: Spice, Smoke, Jan Rush, Pulse, Chillin и многие другие [1].

Курительная смесь «спайс» – содержит травы, которые сами по себе безвредны, но для того, чтобы они давали наркотический эффект, их обрабатывают синтетическими психоактивными веществами, действие которых на организм человека губительно[1].

В 2013–2014 гг. по стране прокатилась волна массовых отравлений «спайсами». Значительную часть пострадавших составляли подростки и молодые люди. Именно в этом возрасте сказываются недостаток жизненного опыта и нездоровое любопытство всё попробовать. За истекший период 2014 г. Счет погибших от «спайсов» идет на десятки. Потребители наркотиков, в том числе дети, умирают от отравления психотропами, совершают самоубийства, а также погибают от рук своих друзей и знакомых, которые также употребляли «спайс». Так, только от

отравления наркотиком в г. Минске скончался 21 чел., один из них несовершеннолетний.

Объект и методы исследования. Первое поступление ребёнка с острым ингаляционным отравлением курительными смесями в УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» отделение реанимации датировано в день Победы (09.05.2014г.). Следующее поступление ребёнка не заставило себя долго ждать и 01.07.2014 г. Снова отравление курительными смесями. За 6 мес. (до января 2015 г.) в УЗ «ГОДКБ» поступил 21 ребёнок, из которых было 5 девочек. Самому младшему потребителю «спайса» на момент поступления было всего 11 лет, а девочке 13 лет. В основном с диагнозом острое ингаляционное отравление курительными смесями (спайс) поступали юноши 16-17 лет, учащиеся колледжей и профтехучилищ.

Начиная с января 2015 г., когда вступил в силу Декрет «О неотложных мерах по противодействию незаконному обороту наркотиков» (до 25 лет лишения свободы за сбыт наркотиков и привлечение к ответственности с 14 лет) [2], в нашем отделении стало меньше пациентов, употребляющих «спайс». С 01.01.2015 г. По 02.09. 2015г. В УЗ «ГОДКБ» отделения реанимации пролечено 10 подростков, что в два раза меньше чем за аналогичный период в прошлом году.

Результаты и их обсуждение. За период с 09.05.2014 г. По 02.09.2015 г. В УЗ «ГОДКБ» отделение реанимации диагноз острое ингаляционное отравление курительными смесями («спайс») был выставлен 31 ребёнку, из них 26 мальчиков и 5 девочек. Средний возраст пациентов составил 16 лет. Диагноз выставлялся на основе анамнеза и клинических данных. Подростки сами рассказывали, что курили «Спайс». Из клинических данных чаще наблюдались такие симптомы, как: чувство эйфории (88%), изменение временного восприятия (56%), ощущение нереальности происходящего (73%), тактильные и зрительные галлюцинации (86%), расстройства координации (5%) и ориентирования, визуальные и слуховые галлюцинации (3%), абсолютная утрата способности контролировать себя и свое поведение. Обращали на себя внимание внешние симптомы наркотического опьянения: краснота глаз (33%), расширение зрачков (97%), заторможенность движений (74%), невнятность речи (90%), фиксированный взгляд

(6%), горизонтальный нистагм (77%), неадекватная оценка происходящего.

У многих детей отмечалось нарушение сознания, вплоть до комы (54%), тахикардия (87%), высокие показатели артериального давления (35%), тошнота и рвота (24%). Большая часть детей поступала с признаками декомпенсированного гиповолемического шока (52%): цианоз кожи и слизистых, холодные на ощупь конечностями, удлинение симптома бледного пятна, поверхностное дыхание, глухость сердечных тонов, слабое наполнение периферического пульса, в анализах КОС фиксировался метаболический ацидоз.

Специфического лечения нет. Сразу при поступлении проводили массивную инфузионную терапию глюкозо-солевыми растворами с разными скоростными характеристиками в зависимости от клинической ситуации. При психомоторном возбуждении назначались седативные препараты. Сроки лечения в отделении реанимации составили в среднем 1,5 суток.

Летальных исходов при отравлении курительными смесями в нашей клинике не было.

Выводы:

1. Проблема наркомании, достигнув глобальных масштабов, обрела многогранный характер, включая экономический, медицинский, социальный, правовой и воспитательный аспекты.

2. 80% детей, поступивших в наше отделение, пробовали спайс впервые, не зная о последствиях, поэтому мы считаем, что недостаточно ведётся просветительская работа по борьбе с наркоманией в школах, средне-специальных и высших учебных заведениях.

Литература:

1. Коноразов, И. И. О неотложных мерах по противодействию распространению и употреблению курительных смесей / И.И. Коноразов // Судовы веснік. – 2014. – № 2. – С. 17-19.

2. О неотложных мерах по противодействию незаконному обороту наркотиков [Электронный ресурс]: Декрет № 6 Президента Респ. Беларусь, 28 дек. 2014г. // сайт Президента Республики Беларусь. URL: http://president.gov.by/ru/official_documents_ru/view/dekret-10535 (дата обращения: 20.08.2015).