

лов), эмоциональному функционированию (RE: БА – 70,4 баллов, AP – 85,9 баллов). В нарушении КЖ детей с АЗ установлено усиление «физического компонента здоровья» (здоровые – 60, 3 баллов, АЗ – 51, 4 баллов: БА – 50,6 баллов, AP – 54,4 балла).

Таким образом, показатели КЖ детей с АЗ определяется тяжестью заболевания (у детей с БА КЖ ниже, чем у детей с AP). Снижение КЖ детей с АЗ обусловлено усилением «физического компонента здоровья».

Список литературы:

1. Новик, А.А. Исследование качества жизни в педиатрии / А.А.Новик, Т.И.Ионова; под ред. акад. РАМН Ю.Л. Шевченко. – М.: РАЕН, 2008. – 108 с.
2. Классификация, клинические протоколы диагностики и лечения неспецифических болезней органов дыхания у детей / Е.Л. Богдан [и др.]. – Минск: Профессиональные издания, 2013. – 100 с.
3. Клинический протокол диагностики, лечения и профилактики атопического дерматита / Л.М. Беляева [и др.]. – Минск, 2008. – 32 с.

ОТРАВЛЕНИЯ ТАЛЛИЕМ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Шуляк Е.Э., 5 к., 7 гр., ЛФ

Военная кафедра

Научный руководитель – к.м.н., доцент Ивашин В.М.

Таллий был открыт в 1861 году и стал использоваться в лечении венерических, грибковых болезней, некоторых заболеваний суставов, дизентерии, туберкулеза, однако в настоящее время применение его как лекарственного средства прекращено по причине случайных и преднамеренных (с целью самоубийства) отравлений.

В последнее время таллий используется для производства красителей, в ювелирной промышленности, в термометрах для измерения низких температур, в оптических линзах, применяется как компонент полупроводниковых материалов.

Таллий очень быстро впитывается кожей, легкими, слизистыми оболочками; быстро всасывается в пищеварительном тракте.

Тяжелое отравление происходит после проглатывания дозы, превышающей 1 г, или 8 мг/кг. Смерть наступает после употребления дозы, равной 15 мг/кг.

Различают острое, подострое и хроническое клиническое течение интоксикации. Латентный период длится от нескольких часов до нескольких дней.

Даже при приеме высоких доз существует скрытый период длительностью до 12-14 ч. Наиболее выраженная клиническая картина приходится на 2-3 неделю от момента отравления.

Сразу после попадания таллия в организм (в течение 3-4 ч) развиваются рвота и тошнота, боли в животе, понос и кровавый стул. Впоследствии (в течение 1 недели после проглатывания) появляются признаки поражения центральной нервной системы, включая спутанность сознания, психоз, хореоатетоз, синдром органического поражения головного мозга, судороги и кому. К числу проявлений поражения периферической нервной системы как чувствительных, так и двигательных окончаний, относятся парестезия, миалгия, слабость, тремор и атаксия. Проявления изменений со стороны вегетативной нервной системы встречаются реже, к ним относятся тахикардия, гипертония и слюнотечение. Нарушения зрения включают неврит, офтальмоплегия, птоз, страбизм и паралич черепных нервов. К числу поздних проявлений относятся отравления (развивающихся через 2-4 недели после воздействия таллия), диффузное выпадение волос (с сохранением волос на теле и лобке и одной трети бровей), которое сменяется восстановлением волосяного покрова при уменьшении уровня загрязнения организма. Остаточные изменения характеризуются потерей памяти, атаксией, тремором и свисанием стопы.

У некоторых больных наблюдается нарушение углеводного обмена, поражение почек и суставов («таллиевый псевдоревматизм»). Собственное токсическое действие таллия усугубляется обезвоживанием и быстро приводит к тяжелым осложнениям: судорогам, интоксикационным психозам, коме, смерти.

Нарушение углеводного обмена проявляется в виде так называемого диабета, глюкозурии, поражения почек, гематурии, уробилинурии, появления в моче цилиндров, ацетоновых тел; в крови – сгущение с изменением гемакрита, анемия. Могут наблюдаться нарушения зрения.

В лечении отравлений большую роль играет очищение желудочно-кишечного тракта – промывание желудка или ипекакуана в первые 4-6 ч после приема внутрь. Прусский голубой 250 мг/кг назначают внутрь однократно. Также эффективен активированный уголь. Показаны слабительные, форсированный диурез с фуросемидом, перитонеальный диализ, гемосорбция с активированным углем.