



## Шавази Нурали Мамедович

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой педиатрии №1. Самаркандский Государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан

## Рустамов Мардонкул Рустамович

д.м.н., профессор кафедры педиатрии №1. Самаркандский Государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан

#### Лим Максим Вячеславович

PhD, ассистент кафедры педиатрии №1 Самаркандский Государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан

## Атаева Мухиба Сайфиевна

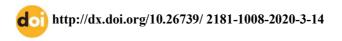
Старший преподователь кафедры педиатрии №1. Самаркандский Государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан

#### ДанияровНурали

кафедра педиатрии №1 Самаркандский Государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан

# ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ И МЕТОДЫ ИХ ПРОФИЛАКТИКИ.

For citation: Shavazi Nurali Mamedovich, Rustamov Mardonkul Rustamovich, Lim Maksim Vyacheslavovich, Ataeva Muhiba Saifievna, Daniyarov Nurali. Medicinal poisoning in children and methods of their prevention. Journal of hepatogastroenterology research. 2020, vol. 3, issue 1, pp. 59-62



## **АННОТАЦИЯ**

Целью исследования явилось изучение причин лекарственных отравлений у детей и разработать профилактики лекарственных отравлений у детей. Основными причинами лекарственных отравлений явилось широкое распространение рекламы лекарственных препаратов по телевидению. Безконтрольное использование лекарственных препаратов слушая рекламу по телевидению, применение лекарственных препаратов по рекомендации работников аптек, прием лекарственных препаратов родителями в присутствии детей и др. Все диктует необходимость оптимизации профилактической работы направленной на предотвращение лекарственных отравлений у детей. В детских отделениях больниц, первичном звене здравоохранения, сельских врачебных пунктах, детских садах, яслях необходимо организовать постоянно действующую школу молодых матерей, где рассматривать вопросы опасности самолечения детей, оказания первой помощи при лекарственных отравлениях в домашних условиях.

Ключевые слова: Острые отравления, профилактика, дети.

# Shavazi Nurali Mammedovich

T.f.d.i, professor.,№1 pediatriya kafedrasining mudiri Samarqand davlat tibbiyot instituti, Samarqand, O'zbekiston

# Rustamov Mardonqul Rustamovich

№1 pediatriya kafedrasi professori, t.f.d. Samarqand davlat tibbiyot instituti, Samarqand, O'zbekiston



## Lim Maksim Vyacheslavovich

№1 pediatriya kafedrasi PhD, assistenti Samarqand davlat tibbiyot instituti, Samarqand, O'zbekiston

### Ataeva Muxiba Sayfievna

№1 pediatriya kafedrasi katta o'qituvchisi. Samarqand davlat tibbiyot instituti, Samarqand, O'zbekiston

#### **Daniyarov Nurali**

№1 pediatriya kafedrasi Samarqand davlat tibbiyot instituti, Samarqand, O'zbekiston

#### BOLALARDAGI DORI - DARMONLARDAN ZAHARLANISH VA ULARNING OLDINI OLISH

#### **ANNOTATSIYA**

Ilmiy ishimizdin maqsad-bolalarda uchraydigan oʻtkir zaharlanishning sabablari ularning oldini olish chora-tadbirlarni ishlab chiqish. Kasallikning kelib chiqishida televediniyada dori darmonlarning reklamalarni koʻpayishi, shularni eshitib onalarning oʻzlaricha bolalarni davolashlari, apteka xodimlarining tavsiyalari bilan davolashlari, ota-onalarning bolalar oldida dori darmonlarni qabul qilishlari dori-darmonlardan zaharlanishlarning koʻpayishiga olib kelganini aniqladik. Bularning hammasi bu kasallikning oldini olish naqadar katta ahamiyatga ekanligini koʻrsatayapti. Shuning uchun shifoxonalarning bolalar boʻlimida, sogʻliqni saqlashning birlamchi zvenolarida, bolalar bogʻchalarida, yaslilarda yosh onalarning maktabini tashkil qilish u yerda onalarning oʻziga vrach nazoratisiz bolalarning davolashlarning ogʻir oqibatlarga kelishi, uy sharoitida bunday kasallarga birinchi yordam koʻrsatish haqida fikr yuritiladi.

Kalit so'zlar: o'tkir zaharlanish, oldini olish, bolalar.

### Shavazi Nurali Mamedovich

MD, Professor, Head of the Department of Pediatrics No. 1. Samarkand State Medical Institute, Samarkand, Uzbekistan

## Rustamov Mardonkul Rustamovich

MD, Professor of the Department of Pediatrics No. 1.
Samarkand State Medical Institute,
Samarkand, Uzbekistan

# Lim Maksim Vyacheslavovich

PhD, assistant of the Department of Pediatrics No. 1 Samarkand State Medical Institute, Samarkand, Uzbekistan

#### Ataeva Muhiba Saifievna

Senior lecturer of the Department of Pediatrics No. 1.
Samarkand State Medical Institute,
Samarkand, Uzbekistan

### **Daniyarov Nurali**

Department of Pediatrics No. 1 Samarkand State Medical Institute, Samarkand, Uzbekistan

### MEDICINAL POISONING IN CHILDREN AND METHODS OF THEIR PREVENTION

### **ANNOTATION**

The aim of the study was to examine the causes of drug poisoning in children and to develop the prevention of drug poisoning in children. The main causes of drug poisoning were widespread advertising of medicines on television. Uncontrolled use of medicines listening to advertising on television, the use of medicines on the recommendation of pharmacy employees, taking medicines by parents in the presence of children, etc. Everything is dictated by the need for optimization of preventive work aimed at the prevention of drug poisoning in children. In children's departments of hospitals, primary health care, rural medical centers, kindergartens, nurseries, it is necessary to organize a permanent school for young mothers, where to consider the dangers of self-treatment of children, first aid in case of drug poisoning at home.

Keywords: Acute poisoning, prevention, children.

Ещё в XVI веке врач и естествоиспытатель Парацельс сказал «яд от лекарства отличает только доза».

Актуальность проблемы: Интенсивное развитие химической и фармацевтической промышленности, увеличение выпуска различных лекарственных, бытовых, косметических и других средств создали условия для увеличения количества острых отравлений у населения. В время острые отравления химической актуальная медицинская, социальная проблема, которая входит в международную программу «Химическая безопасность человека» Суходулова Г.Н. (2011), Шкуренкова Л.П. соавт (2012) отмечают, что на долю новорожденных приходится 1% отравлений среди всех возрастных групп детей, на грудных-2,3%, до 3-х лет -43,9%, до 6 лет -16,2%, до 14 лет-3,6%.

В диссертационной работе Козлова В.Я. (2004), отмечает, что препарат парацетамол находит широкое применение в медицинской практике-как противовоспалительное средства при заболеваниях вызванных аденовирусами, риновирусами, вирусами герпеса, гриппа. Наряду с терапевтическим эффектом парацетамол оказывает токсическое действие на организм при передозировках, случаи смертельных отравлений придают этому лекарственному препарату определенное токсическое значение.

В настоящее время заметно возрос удельный вес отравлений лекарственными препаратами психотропного действия.

За последние 2-3 года отмечается рост случаев острых отравлений у детей сосудосуживающими каплями в нос (нафтизин, санорин). Это связано широким использованием их родителями без контроля врача, передозировкой, либо небрежним хранением лекарственных средств.

Все это диктует необходимость проведения широкомасштабную профилактику данной патологии.

**Цель исследования:** Изучение причин лекарственных отравлений и разработка методов профилактики лекарственных отравлений у детей.

Задачи исследования: Изучить причины лекарственных отравлений у детей и разработать методы профилактики лекарственных отравлений у детей.

Анализ обзора литературных данных и данных собственных исследований указывают, что с каждым годом растет удельный вес детей с лекарственными отравлениями и нет тенденции к их снижению.

Лекарственные отравления уверенно лидируют среди всех несчастных случаев среди детей. Детское отравления в силу особенностей организма намного опаснее взрослых, чем младший ребенок, тем тяжелее ему справится с интоксикацией организма, особенно это касается организма детей до 3-х лет.

В связи с широким распространением в окружающей среде различных химических фармакологических препаратов, всё больше детей поступают в психиатрические отделения с диагнозом острое лекарственное отравление.

Особо следует отметить, что интенсивное развитие в фармакологической промышленности увеличения выпуска различных лекарственных средств, создало условия для роста количества острых лекарственных отравлений среди населения. На их долю приходится более 60% всех острых химических отравлений, а также более 10% погибших при этой патологии. Лужников Е.А., Кастомарова Л.Г. (2000). Одной из серьезных причин

лекарственных отравлений, оказались самолечение людей связанное с некорректной агрессивной рекламой медицинских препаратов, которые приводят к тяжелым последствиям, таким как передозировка препарата (2). Следует отметить, что чаще лекарственными отравлениями страдают дети от 1 года до 3 лет (1).

Проведенный нами анализ этиологической структуры острых отравлений у детей и подростков во всех возрастных группах преобладали отравления медикаментозными препаратами и составило 41,8%.

В этой связи представлял интерес выявлять причины лекарственных отравлений у детей и разработать меры профилактики данной патологии.

Какие же причины могут быть лекарственных отравлений у детей?

На основании результатов наших исследований и обзора литературных данных нами выявлены причины лекарственных отравлений, что дала нам, возможность разработать ряд профилактических мероприятий для снижения лекарственных отравлений.

1.Одной из основных причин лекарственных отравлений у детей является широкое распространение рекламы по телевидению и медицинскими представителями. При рекламировании лекарственных препаратов акцентируется внимание на положительные результаты препаратов, почему, то о побочных действиях информации бывает мало или вовсе отсутствует.

2.Одной из главных причин лекарственных отравлений является без контрольное использование родителями лекарственных препаратов, слушая рекламу лекарственных препаратов. Немало случаев, когда при высокой температуре у ребенка родители боясь возникновения судорог одновременно каждые 15 минут применяли парацетамол, ибупруфен содержащие препараты (ибуфен, цинепар Кид, нурофен, болнол и др.), этим самым ребенок может получать высокие дозы парацетамола и ибупруфена.

Без контрольное закапывание сосудосуживающих препаратов в нос от насморка (нафтизин, ринозолин, галазолин, санорин и др.) может привести к отравлению и к плачевным исходам.

3. Другой причиной лекарственных отравлений у детей является применение лекарственных препаратов родителями по рекомендации работников аптек, которые не имеют диплома врача и не учитывают анатомофизиологические особенности детского организма.

4. Наряду с этим следует отметить, что тщательный сбор анамнеза свидетельствует о том, что родители могут оставить лекарственные препараты в доступных для детей местах, особенно это касается забывчивых бабушек и дедушек, которые оставляют свои таблетки на тумбочках, столе, особенно опасные таблетки, применяемые взрослыми от заболеваний сердечно-сосудистой системы, а дети очень быстро могут находить эти препараты и принимать их, тем более лекарственные препараты выпускаются в разноцветных упаковках с приятным вкусом апельсина, лимона, клубники. Особенно опасны детские ароматизированные сиропы. Приятный вкус и запах могут заставить детей принять глоток или даже выпить весь флакончик. Если этот сироп от кашля кодеин содержащий, может быть резкое ухудшение дыхательного центра.



5.Прием лекарственных препаратов родителями в присутствии детей также является одной из причин лекарственных отравлений, потому что дети как липучки, после ухода родителей могут играть сцену «Доктор и больной» и «доктор» может дать «больному» достаточное количество разноцветных красивых, вкусных лекарств, которое может обеспечить тяжелый вид отравления.

Особо следует отметить, что кислотность желудка у маленьких детей невелика и попадающие внутрь яды, быстро всасываются. Чем быстрее растворяется вещество, тем быстрее она накапливается в крови. Яды дольше остаются в организме у детей, что связано с тем, что печень ребенка работает медленнее чем у взрослых. Кроме того фильтрационная способность почек, в разы меньше и токсические растворы покидают организм позже чем обычно. Рвота которая, сопровождается при отравлениях приводит к токсикозу, что сопровождается выведением из организма солей калия, натрия, которые необходимы для нормальной работы сердца, почек, головного мозга. Проведенная работа также показала случаев госпитализации больных немало антигистаминными препаратами и антидепрессантами.

Таким образом, полученные результаты диктуют необходимость оптимизации профилактической работы направленной на предотвращение лекарственных отравлений у детей. Для этого необходимо широкая санитарно-просветительная работа в школах, детских садах, яслях, медицинских учреждениях, махаллях и др. Они должны быть направлены на правильную

организацию режима и создание благоприятных условий для воспитания ребенка.

Необходимо акцентировать внимание на то, что они родители тщательно должны соблюдать указание врача в отношении дозировки, времени приема лекарств, длительности курса лечения. Возможны случайные отравления лекарствами находящимися в домашних аптечках. Воизбежании этого, необходимо хранить лекарства в недоступных для детей местах. Не принимать лекарства в присутствии детей. Дети очень любознательны по своей природе. А поскольку взрослые очень часто заняты, то они предоставлены сами - себе и отправляются исследовать шкафы, сумки, тумбочки.

Необходимо стационарах, В семейных поликлиниках, сельских врачебных пунктах усилить информационно-просветительную работу врачей с целью профилактики острых лекарственных отравлений у детей. Особенно в детских отделениях больниц, первичном звене здравоохранения, сельских врачебных пунктах, детских садах, яслях необходимо организовать постоянно действующую школу молодых матерей, рассматривается вопросы опасности самолечения детей, оказания первой помощи при лекарственных отравлениях в домашних условиях. При проведении санитарнопросветительной работы необходимо широко использовать аудио, видео ролики. В местных газетах выступать с публикациями лекарственных отравлений у детей.

## Список литературы /Iqtiboslar/ References

- 1. Бочаров Р.В., Варламов В.К., Андреев А.Н., Щегалов В.Е. «Эпидемиология острых отравлений у детей в Томской области» Ж.Российский вестник детской хирургии и реаниматологии. 2018, т. VIII, 1, с.57-61.
- 2. Думанский О.В., Кабанова Е.В., Верхуловский И.Е. и др. «Острые отравления» Журнал Медицина неотложных состояний. Киев 2012, с.26-31.
- 3. Козлова В.В. Химико-токсикологический анализ парацитамола и его основного метаболита п–аминофенола. Автореф.дисс.к.м.н. 2004.
- 4. Лужников Е.А., КостамароваЛ.Т. «Актуальные проблемы диагностики и лечения острых отравлений у детей». Острые отравления. Руководство для врачей. М.Медицина 2000, с.434.
- 5. Суходолова Г.Н. Анализ возрастной нозоогической и социальной структуры острых отравлений у детей. //Педиатрия, 2011, №5, с.94-96.
- 6. Шавази Н.М., Рустамов М.Р., Атаева М.С., Данияров Н. Частота встречаемости острых отравлений у детей. Ж.Достижения науки и образования. 2020, №35, с.10-14.
- 7. Шкуренкова Л.П., Колдасбек кизи М., Вождаева Г. Острые отравления у детей, диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе. Вестник КазНМУ. 2012, №4, с.8-12.