

мизации лечебных и профилактических мероприятий.

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БЫТОВОГО
ГЛАЗНОГО ТРАВМАТИЗМА У ДЕТЕЙ ПО
ДАНЫМ ПУНКТА ЭКСТРЕННОЙ
ГЛАЗНОЙ ПОМОЩИ**

Ермолаев В.Г., Тегза В.Ю., Алексеев В.Н.,
Ермолаев А.В.

*Астраханская государственная медицинская
академия
Астрахань, Россия*

За 10-летний период в пункт экстренной глазной помощи (ПЭГП) по поводу бытовых травм глаза обратилось 3297 детей в возрасте 0-14 лет, что составило в расчёте на 100000 населения 374,72‰.

Распространённость химических ожогов у мальчиков и девочек была равна соответственно 52,86‰ и 29,04‰. Наивысший показатель данной патологии у лиц мужского пола наблюдался в возрасте 5-9 лет (70,86‰). Среди женской группы отмечалось повышение распространённости химических ожогов с увеличением возраста от 26‰ в 0-4 года до 33,22‰ в 10-14 лет.

Термические ожоги (8,75‰) встречались в 4,6 раза реже химических ожогов. Максимальный показатель этой патологии (11,9‰) приходился на возраст 10-14 лет. Общий уровень у мальчиков (13,51‰) более чем в 3 раза превышал таковой у девочек (4,37‰).

Распространённость электроофтальмий на 100000 детей составила 1,93 случая. Общая динамика уровня данной глазной патологии в зависимости от возраста варьировала от 1,47‰ до 2,17‰. В зависимости от пола наблюдалось преобладание распространённости электроофтальмий у мальчиков (3,08‰), по сравнению с девочками (0,87‰).

В возрастной динамике распространённости контузий у мальчиков отмечалось повышение показателя с увеличением возраста детей от 43,71‰ в 0-4 года до 55,49‰ в 10-14 лет. У девочек наблюдалась обратная закономерность со снижением показателя от 30,11‰ в 0-4 года до 16,61‰ в 10-14 лет. Общий уровень данной патологии у мальчиков (47,88‰) почти в 2 раза превышал таковой у девочек (24,24‰).

Уровень распространённости инородных тел роговицы был равен 34,89‰, причём у мальчиков (38,64‰) он был несколько выше, чем у девочек – 31,44‰. Максимальные значения у мальчиков (55,94‰) наблюдались в 5-9 лет, а у девочек (45,84‰) – в 10-14.

Инородные тела конъюнктивы встречались в 1,5 раза чаще и составляли 53,53‰, а их «пик» распространённости приходился на возраст 5-9 лет и был равен 82,05‰ у мальчиков и

60,13‰ – у девочек. Общий уровень инородных тел конъюнктивы у мальчиков составлял 61,39‰ и 46,29‰ – у девочек.

Распространённость поверхностных травм глаза у мальчиков (131,56‰) превышала таковую у девочек (61,36‰) более чем в 2 раза. В зависимости от возраста значения показателей у мальчиков были примерно равны. В свою очередь у девочек наблюдалось снижение показателя от 76,63‰ в 0-4 года до 39,2‰ в 10-14 лет.

«Пик» распространённости поверхностных травм защитно-вспомогательного аппарата приходился на 0-4 года и был равен 50,00‰. Наблюдалось преобладание распространённости этой патологии у мальчиков (51,68‰), по сравнению с девочками (21,83‰).

Проникающие ранения роговицы (3,86‰) у мальчиков (6,87‰) встречались в 6,3 раза чаще, чем у девочек (1,09‰). Наивысшее значение показателя в мужской группе (7,15‰) приходилось на 10-14 лет, а в женской (2,05‰) на 0-4 года. В свою очередь проникающие ранения склеры встречались в 3 раза реже ранений роговицы (1,14‰).

Показатель распространённости проникающих корнеосклеральных ранений был равен 1,93‰. Общие уровни в зависимости от пола детей были примерно равны (1,9‰ – у мальчиков и 1,97‰ – у девочек). «Пик» распространённости данного вида глазного травматизма у мальчиков (2,22‰) приходился на 10-14 лет, а у девочек (4,79‰) на 0-4 года.

Показатель возникновения открытых ран защитно-вспомогательного аппарата глаз на 100000 детей составил 8,07 случаев. В общей динамике наблюдалось уменьшение уровня с увеличением возраста детей от 12,5‰ в 0-4 года до 4,9‰ в 10-14 лет. У мальчиков этот вид глазной патологии встречался почти в 3,5 раза чаще, чем у девочек (12,8‰ и 3,71‰).

В отдельную группу были выделены наиболее распространённые посттравматические осложнения. Так, общий показатель распространённости посттравматических конъюнктивитов был равен 44,89‰. В мужской группе (58,31‰) данная патология встречалась в 1,8 раза чаще, чем в женской (32,53‰). «Пик» заболеваемости в обеих половых группах приходился на 0-4 года и составлял 73,12‰ – у мальчиков и 36,95‰ – у девочек.

Общий уровень распространённости посттравматических кератитов был равен 6,93‰, причём у мальчиков 7,35‰ он был несколько выше, чем у девочек – 6,55‰. Максимальное значение показателя у мальчиков (9,62‰) приходилось на 10-14 лет, а у девочек (8,06‰) – на 5-9 лет.

Самую минимальную группу среди посттравматических осложнений составили воспаления сосудистой оболочки. В возрасте 0-4 года данная патология не регистрировалась. Общий

показатель заболеваемости посттравматическими иритами был равен 1,59‰.

Общий уровень распространенности бытового глазного травматизма среди детского населения был равен 374,72‰. У мальчиков (491,87‰) данный вид глазной патологии встречался почти в 2 раза чаще, чем у девочек (266,82‰). Максимальное значение показателя отмечалось в 5-9 лет (408,46‰), а в 0-4 года (368,05‰) и 10-14 лет (339,53‰), значения были примерно равны. «Пик» травматизации в обеих половых группах приходился на возраст 5-9 лет и был равен 528,98‰ у мальчиков и 288,26‰ у девочек.

ДОЗНО-ЭФФЕКТНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ДИОКСИНОВ

Карамова Л.М., Башарова Г.Р.*, Пьянова Ф.З.
*ФГУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека» Роспотребнадзора
*ГОУ ВПО «Башкирский государственный
медицинский университет»
Федерального агентства Росздрава
Уфа, Россия*

Многочисленные исследования последних лет по биологической реализации диоксинов и родственных им соединений, выполненные как в эксперименте, в природной среде, так и эпидемиологические и клинические среди людей, достаточно убедительно показали их супертоксичность и опасность для здоровья и медико-социального благополучия человека и его потомства. Расчетная минимальная токсическая доза ТХДД для человека при хроническом поступлении составляет 0,1 мкг/кг [1,2]. По расчетам рабочей группы ВОЗ суточное воздействие на человека должно быть не более 10 нг/кг веса тела [3,4]. Во многих странах и в России имеются регионы с неблагоприятной по диоксину экологической обстановкой. Очевидно, что эти супертоксиканты вносят свой вполне определенный вклад в снижение здоровья и срока жизни населения. Однако при каких значениях экспозиции диоксинов проявляются те или иные нарушения здоровья остается неопределенным, не выявлены критерии безопасности и риска здоровью.

Работы ученых показали, что многие первичные молекулярные, биохимические, клеточные и системные эффекты у людей и животных имеют сходную чувствительность к диоксинам. Причем некоторые эффекты выявляются у людей даже на уровне фоновых поступлений в организм (3-60 пг МТЭ/кг веса/день) или при фоновом уровне их в организме (40-600 ппт в липидах=5-10 пг МТЭ/кг веса), (5 - 9 и др.).

Нами проведено клиническое обследование 16 практически здоровых молодых лиц - студентов ВУЗов, у которых были определены концентрации содержания ТХДД в организме. Сту-

денты в возрасте 20-21 года. 8 из них лица мужского пола и 8 – женского. Все себя считают здоровыми, не имеют никаких жалоб на здоровье, не имеют диагнозов каких-либо заболеваний. Все при поступлении в ВУЗ прошли медосмотр и признаны здоровыми. Всем определено содержание ТХДД, ПХДФ и ПХБ в крови в Башкирском республиканском экологическом центре. Степень токсичности всех веществ приведена, как принято в международной практике, к эквиваленту токсичности 2, 3, 7, 8-ТХДД. Все студенты обследованы терапевтом с измерением артериального давления, пульса, ЭКГ, выполнены гематологические, биохимические, иммунологические исследования.

Гематологические исследования включали общий анализ крови, в том числе ретикулоциты и тромбоциты.

Биохимические исследования проводились по 17 показателям, характеризующим функциональное состояние различных органов и систем, белковый, пигментный, углеводный, липидный обмены.

Иммунологические исследования включали характеристику Т системы иммунитета, (Е-РОК) и их иммунорегуляторных субпопуляций. Комплекс гуморальных факторов включал содержание иммуноглобулинов класса М, А, J. Дана оценка эффективности клиренса комплексов антиген-антитело.

Анализ содержания диоксинов показал, что у обследованных среднее значение диоксинов, выраженное в эквиваленте токсичности составляет 22,8 пг/г липидов крови, что в принципе соответствует уровню фонового показателя республики (17-23 пг/г липидов крови). Однако в пределах фоновых показателей диоксины выявлены лишь у половины (46,3%) обследованных. У каждого третьего определено от 25 до 35 пг/г, у каждого пятого – от 35 до 50 пг/г липидов крови.

Клинический осмотр терапевтом не выявил клинически выраженных изменений в состоянии здоровья, никто не предъявлял жалобы на субъективные нарушения самочувствия. Объективное обследование показало, что у каждого третьего артериальное давление понижено (100/60 мм рт.ст.). Частота сердечных сокращений 66-75 ударов в минуту. На ЭКГ выявлены нарушения процессов реполяризации у 37,2% лиц, в крови которых содержание диоксинов выше 35 пг/г липидов.

Гематологическое исследование выявило определенную закономерность и однонаправленность сдвигов, характерных ранним клиническим признакам воздействия диоксинов. Отмечено достоверное снижение содержания ретикулоцитов и лимфоцитов. Число ретикулоцитов снижено в среднем до 4,63% у каждого четвертого мужчины и каждой третьей женщины. Число лимфоцитов снижено у каждого третьего обследуемого. Выявлена четкая тенденция к нарастанию степе-