

^{1,*}Капранов С. В., ²Капранова Г. В., ³Мельникова З. В., ¹Тарабцев Д. В.

¹Алчевская городская санитарно-эпидемиологическая станция,

²Алчевский информационно-методический центр,

³Научное общество «Республиканская малая академия наук»

*E-mail: alch_ses_ok@mail.ru

ИЗУЧЕНИЕ ГОТОВНОСТИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДИКОРАСТУЩИМИ ГРИБАМИ

Изучена в теоретическом и практическом отношении способность жителей оказывать первую помощь лицам, пострадавшим от отравления дикорастущими грибами, произрастающими в регионе Донбасса. Полученные данные свидетельствуют о недостаточной осведомленности населения по данному вопросу и отсутствии у большинства жителей практического опыта само- и взаимопомощи при отравлении грибами. Почти все виды грибов, вызвавших отравления, являются пластинчатыми. Средняя численность лиц, одновременно отравившихся ядовитыми грибами, составила 2,4 человека. У каждого третьего лица, отравившегося грибами, клинические проявления протекали в форме средней тяжести. Менее 30 % отравившихся не занимались самолечением, а обращались за медицинской помощью к профессионалам-медикам, то есть принимали правильные меры для спасения здоровья и жизни. В группе жителей с тяжелым и средней тяжести отравлением грибами всего половина лиц принимали правильные меры оказания неотложной помощи.

По результатам проведенных исследований в целях профилактики отравлений населения дикорастущими грибами и своевременного оказания первой помощи предложен комплекс практических рекомендаций.

Ключевые слова: дикорастущие грибы, взрослое население, отравление грибами, первая помощь пострадавшим.

Постановка проблемы, обоснование ее актуальности. Настоящая статья является продолжением темы о дикорастущих грибах, материалы которой ранее опубликованы в нашем журнале [1–3].

На протяжении многолетней истории развития человечества и в настоящее время серьезной проблемой является то обстоятельство, что результатом употребления населением некоторых видов дикорастущих грибов являются пищевые отравления, нередко с тяжелым течением и летальным исходом. Основной причиной является то, что жители принимают их за съедобные двойники [4].

Наиболее опасными дикорастущими грибами являются бледная поганка, лепиота коричнево-красная, ложные опята, строчки и мухоморы. Кроме того, некоторые грибы вызывают аллергические заболевания. К ним относится свинушка тонкая. Отравление может наступить через самое неопределенное время, даже после многих

лет употребления свинушек в пищу. Во многом это зависит от восприимчивости каждого человека. Признаки отравления различны. Обычно оно начинается головокружением и болями в области живота, а в тяжелых случаях может закончиться нарушением функции почек и смертью [5].

Имеющиеся случаи данного вида отравления обуславливают необходимость разработки и внедрения эффективных методов диагностики, оказания неотложной помощи и лечения пострадавших лиц [6–9].

В настоящее время, несмотря на многочисленные рекомендации специалистов, в вопросе предупреждения отравлений грибами отмечаются определенные недостатки, что является фактором риска для здоровья при употреблении дикорастущих грибов [10].

Постановка задачи. Изучить в теоретическом и практическом отношении способность жителей оказывать первую помощь лицам, пострадавшим в случае отравления

дикорастущими грибами, произрастающими в регионе Донбасса.

Целью настоящей работы является оценка готовности оказать взрослыми жителями первую помощь в случае отравления дикорастущими грибами и подготовка медико-профилактических рекомендаций.

Объект исследования — уровень осведомленности населения о правилах оказания первой помощи при отравлении дикорастущими грибами.

Предмет исследования — информация об отравлениях дикорастущими грибами, данные о наличии у населения теоретических сведений об оказании первой помощи при отравлении грибами и готовности практического оказания этой помощи в реальной обстановке.

Методика исследования. Исследования проведены в Луганской Народной Республике в сложной социально-политической ситуации, сложившейся в регионе. На добровольной основе выполнено анкетирование 500 взрослых жителей (123 мужчин и 377 женщин). При этом анкетизируемыми лицами в письменной форме было дано согласие на использование анкетных данных в обобщенном виде для последующего их применения в научных целях.

Все жители, ответившие на вопросы анкеты, были распределены по группам в зависимости от вариантов ответа на поставленные вопросы; по полу — мужчины и женщины; по возрасту — до 40 лет, 41–60 лет, 61 год и более.

Статистическая обработка и интерпретация полученных данных выполнены с помощью ПК на основе принципов классической статистики. Рассчитан удельный вес обследуемых лиц в зависимости от соответствующих вариантов ответов на вопросы. Для каждой группы данных проведен расчет величин показателя M (в %) и средней ошибки показателя m . Сравнение полученных результатов исследований проводилось по критерию (коэффициенту) Стьюдента (t) с последующим выполнением расчета величины ошибки (p) в зависимости от числа

наблюдений (n) в сравниваемых группах. В условиях, когда количество наблюдений в каждой из групп более 30 человек, различия между полученными данными приняты как достоверные при $t \geq 1,96$ и, соответственно, p находилось в пределах от $< 0,05$ до $< 0,001$.

Изложение материала. Распределение жителей в зависимости от наличия у них теоретических сведений о правилах оказания неотложной помощи пострадавшим в результате отравления дикорастущими грибами. Из опрошенных граждан $29,20 \pm 2,03$ % располагали теоретическими сведениями о правилах оказания неотложной помощи пострадавшим в результате отравлений грибами, $40,60 \pm 2,20$ % ознакомлены только с некоторыми общими сведениями по данному вопросу и не располагали необходимой информацией $30,20 \pm 2,05$ %. Достоверных различий в ответах между мужчинами и женщинами не обнаружено ($p > 0,05$).

Удельный вес жителей, располагавших теоретическими сведениями о правилах оказания неотложной помощи пострадавшим в результате отравлений грибами достоверно ниже в возрасте 61 года и старше — $20,41 \pm 3,32$ % по сравнению с возрастными группами до 40 лет — $31,40 \pm 4,22$ % ($p = 0,042$) и 41–60 лет — $33,62 \pm 3,10$ % ($p = 0,004$). Аналогичные различия достоверны также отдельно в группе женщин — $17,86 \pm 3,62$ % по сравнению с $31,58 \pm 4,77$ % ($p = 0,024$) и $35,29 \pm 3,67$ % ($p < 0,001$).

В то же время граждан, которые не располагали теоретическими сведениями о правилах оказания неотложной помощи пострадавшим в результате отравлений грибами больше в возрасте 61 года и старше — $42,18 \pm 4,07$ % по сравнению с возрастными группами до 40 лет — $28,93 \pm 4,12$ % ($p = 0,024$) и 41–60 лет — $23,28 \pm 2,77$ % ($p < 0,001$). Аналогичные различия достоверны также отдельно среди женщин — $44,64 \pm 4,70$ % по сравнению с $27,37 \pm 4,57$ % ($p = 0,01$) и $21,77 \pm 3,15$ % ($p < 0,001$). Полученные данные приведены в таблице 1.

Полученные данные свидетельствуют о том, что лиц, обладающих теоретическими

знаниями о правилах оказания неотложной помощи пострадавшим в результате отравлений дикорастущими грибами, достоверно больше в средней возрастной группе (41–60 лет), чем в более молодой (до 40 лет) и старшей (более 61 года). По нашему мнению, это обусловлено тем, что в младшем возрасте жители еще не успели приобрести достаточных знаний о дикорастущих грибах, а в старшем возрасте эти данные уже постепенно начали забываться вследствие возрастных особенностей организма. В наибольшей степени эта особенность выявлена в группе женщин.

Распределение жителей в зависимости от их способностей оказать первую помощь в случае отравления дикорастущими грибами. Уверены, что в реальной обстановке смогут оказать неотложную помощь пострадавшим в результате отравлений грибами 20,40±1,80 % граждан, точно не уверены в способности оказать помощь 49,80±2,24 % и не способны оказать первую помощь

29,80±2,05 %. Из всех исследованных возрастных и половых групп наибольшее количество лиц, не способных оказывать первую помощь при отравлении дикорастущими грибами, находится в группе женщин от 61 года и старше и составляет 42,86±4,68 %, что значительно больше, чем среди мужчин данного возраста — 25,71±7,39 % (p=0,05).

Удельный вес жителей, которые не способны оказать неотложную помощь достоверно выше в возрастной группе 61 год и старше — 38,77±4,02 % по сравнению с возрастом 41–60 лет — 23,71±2,79 % (p=0,002). Аналогичные различия достоверны также среди женщин — 42,86±4,68 % по сравнению с 23,53±3,25 % (p<0,001). В то же время женщины, способные оказывать первую помощь при отравлении грибами, меньше всего в возрастной группе 61 год и старше — 13,39±3,22 %, по сравнению с возрастными до 40 лет — 24,21±4,39 % (p=0,049) и 41–60 лет — 25,29±3,33 % (p=0,011). Данные приведены в таблице 2.

Таблица 1

Распределение жителей в зависимости от наличия у них теоретических сведений о правилах оказания первой помощи при отравлении дикорастущими грибами, % (n = 500)

Наличие сведений о правилах оказания первой помощи	Возрастные группы			p _{1,2}	p _{1,3}	p _{2,3}
	До 40 лет	41–60 лет	61 год и старше			
Общая группа (мужчины + женщины)						
Сведениями располагают	31,40±4,22	33,62±3,10	20,41±3,32	> 0,05	0,042	0,004
Располагают некоторыми общими сведениями	39,67±4,45	43,10±3,25	37,41±3,99	> 0,05	> 0,05	> 0,05
Сведениями не располагают	28,93±4,12	23,28±2,77	42,18±4,07	> 0,05	0,024	< 0,001
Мужчины						
Сведениями располагают	30,76±9,05	29,03±5,76	28,57±7,64	> 0,05	> 0,05	> 0,05
Располагают некоторыми общими сведениями	34,62±9,33	43,55±6,30	37,14±8,17	> 0,05	> 0,05	> 0,05
Сведениями не располагают	34,62±9,33	27,42±5,67	34,29±8,02	> 0,05	> 0,05	> 0,05
Женщины						
Сведениями располагают	31,58±4,77	35,29±3,67	17,86±3,62	> 0,05	0,024	< 0,001
Располагают некоторыми общими сведениями	41,05±5,05	42,94±3,80	37,50±4,57	> 0,05	> 0,05	> 0,05
Сведениями не располагают	27,37±4,57	21,77±3,15	44,64±4,70	> 0,05	0,01	< 0,001

Таблица 2

Распределение жителей в зависимости от их способности в реальной обстановке оказать первую помощь при отравлении дикорастущими грибами, % (n = 500)

Способность оказать первую помощь	Возрастные группы			p _{1,2}	p _{1,3}	p _{2,3}
	До 40 лет	41–60 лет	61 год и старше			
Общая группа (мужчины + женщины)						
Способны оказать помощь	22,31±3,79	22,41±2,74	15,65±3,00	> 0,05	> 0,05	> 0,05
Не уверены в способности оказать помощь	47,11±4,54	53,88±3,27	45,58±4,11	> 0,05	> 0,05	> 0,05
Не способны оказать помощь	30,58±4,19	23,71±2,79	38,77±4,02	> 0,05	> 0,05	0,002
Мужчины						
Способны оказать помощь	15,38±7,08	14,52±4,47	22,86±7,10	> 0,05	> 0,05	> 0,05
Не уверены в способности оказать помощь	42,31±9,69	61,29±6,19	51,43±8,45	> 0,05	> 0,05	> 0,05
Не способны оказать помощь	42,31±9,69	24,19±5,44	25,71±7,39	> 0,05	> 0,05	> 0,05
Женщины						
Способны оказать помощь	24,21±4,39	25,29±3,33	13,39±3,22	> 0,05	0,049	0,011
Не уверены в способности оказать помощь	48,42±5,13	51,18±3,83	43,75±4,69	> 0,05	> 0,05	> 0,05
Не способны оказать помощь	27,37±4,57	23,53±3,25	42,86±4,68	> 0,05	0,02	< 0,001

Таким образом, только 29,20±2,03 % граждан располагают теоретическими сведениями о правилах оказания неотложной помощи пострадавшим в результате отравлений дикорастущими грибами и всего 20,40±1,80 % жителей уверены, что смогут в реальной обстановке оказать неотложную помощь пострадавшим в результате отравлений грибами. Это свидетельствует о недостаточной осведомленности населения по данной теме и отсутствии у большинства жителей практического опыта само- и взаимопомощи при отравлении грибами. Наиболее низкий уровень осведомленности в вопросах оказания неотложной помощи и самой способности оказать первую помощь пострадавшим в результате отравлений грибами наблюдается у граждан старшей возрастной группы (61 год и старше), а также молодых людей (до 40 лет).

Процентное соотношение жителей в зависимости от наличия у них случаев отравления дикорастущими грибами. Из всех опрошенных жителей факты отравления дикорастущими грибами отмечались у 6,60±1,11 % лиц, в том числе у 8,94±2,57 %

мужчин и 5,84±1,21 % женщин. Однако достоверных различий по данному факту между мужчинами и женщинами не обнаружено ($p > 0,05$).

При этом лица, которые отравились дикорастущими грибами, меньше всего в возрастной группе граждан от 61 года и старше — 2,04±1,17 %, по сравнению с группой лиц до 40 лет — 10,74±2,81 % ($p = 0,005$) и 41–60 лет — 7,33±1,71 % ($p = 0,012$). Аналогичные различия достоверны также среди женщин старшего возраста — 1,79±1,25 %, по сравнению с группой лиц до 40 лет — 9,47±3,00 % ($p = 0,02$) и 41–60 лет — 6,47±1,89 % ($p = 0,04$). Данные представлены в таблице 3.

Таким образом, более редкие случаи отравления дикорастущими грибами отмечаются среди жителей старшей возрастной группы — 61 год и старше, по сравнению с людьми более молодых возрастных групп. Это, по нашему мнению, обусловлено более значительным жизненным опытом и повышенной осторожностью при контакте с потенциальной опасностью у пожилых людей, обычно пенсионеров. Интересно, что эта

настороженность у пожилых людей реализуется на фоне достаточно низкого уровня их теоретических знаний о мерах по оказанию неотложной помощи и недостаточной способности оказать первую помощь пострадавшим в результате отравлений грибами.

Распределение жителей в зависимости от вида дикорастущих грибов, вызвавших отравление. Установлено, что из 16 видов ядовитых грибов, перечисленных в анкете, жители отметили отравление 9 определенными видами грибов (56,25 %). При этом часть лиц сообщила об отравлении другими видами грибов без указания названия, что, по-видимому, обусловлено

их неспособностью идентифицировать данный вид грибов. Сведения об отравлении определенными видами дикорастущих грибов представлены в таблице 4.

Согласно полученным данным, среди всех грибов, вызвавших отравление, в общей группе жителей (мужчины + женщины) и среди женщин 1-е ранговое место занимает мухомор пантерный, 2-е место — строчок обыкновенный, 3-е место — бледная поганка, 4-е место — шампиньон желтокожий рыжеющий и другие грибы (без названия), 5-е место — мухомор красный. Фото грибов, которые, по мнению анкетированных лиц, вызвали отравления, представлены на рисунках 1–9.

Таблица 3

Распределение жителей в зависимости от факта отравления дикорастущими грибами, % (n = 500)

Наличие факта отравления грибами	Возрастные группы			p _{1,2}	p _{1,3}	p _{2,3}
	До 40 лет	41–60 лет	61 год и старше			
Общая группа (мужчины + женщины)						
Имелся факт отравления	10,74±2,82	7,33±1,71	2,04±1,17	> 0,05	0,005	0,012
Отсутствовал факт отравления	89,26±2,82	92,67±1,71	97,96±1,17	> 0,05	0,005	0,012
Мужчины						
Имелся факт отравления	15,38±7,08	9,68±3,75	2,86±2,82	> 0,05	> 0,05	> 0,05
Отсутствовал факт отравления	84,62±7,08	90,32±3,75	97,14±2,82	> 0,05	> 0,05	> 0,05
Женщины						
Имелся факт отравления	9,47±3,00	6,47±1,89	1,79±1,25	> 0,05	0,02	0,04
Отсутствовал факт отравления	90,53±3,00	93,53±1,89	98,21±1,25	> 0,05	0,02	0,04

Таблица 4

Сведения об отравлении населения конкретными видами дикорастущих грибов, абс. ч.

Названия видов дикорастущих грибов	Количество лиц, отравившихся грибами					
	общая группа (мужчины + женщины)		мужчины		женщины	
	абс. ч.	ранг	абс. ч.	ранг	абс. ч.	ранг
Бледная поганка	9	III	1	II	8	III
Мухомор красный	4	V	-		4	V
Мухомор пантерный	19	I	2	I	17	I
Мухомор порфиновый	3	VI	2	I	1	VIII
Мухомор вонючий (белый)	4	V	1	II	3	VI
Шампиньон желтокожий рыжеющий	5	IV	-		5	IV
Лисичка ложная	2	VII	-		2	VII
Строчок обыкновенный	13	II	1	II	12	II
Говорушка восковатая (сероватая)	1	VIII	-		1	VIII
Другие грибы (без названия)	5	IV	-		5	IV

Таким образом, почти все виды грибов (89 %), вызвавших отравления, являются пластинчатыми. В группе пластинчатых дикорастущих грибов значительно больше ядовитых видов, по сравнению с трубчатыми (губчатыми) грибами.

В процессе изучения причин отравлений обращает на себя внимание тот факт, что

жители, которые отравились дикорастущими ядовитыми грибами, приняли их за съедобных двойников (рис. 1). Так, например, бледная поганка и мухомор белый напоминают сыроежку зеленую и шампиньон полевой и/или обыкновенный, строчок обыкновенный имеет сходство со сморчком и т. д.


		
Бледная поганка (<i>Amanita phalloides</i>)	Мухомор красный (<i>Amanita muscaria</i>)	Мухомор пантерный (<i>Amanita pantherina</i>)
		
Мухомор порфиновый (<i>Amanita porphyria</i>)	Мухомор вонючий, белый (<i>Amanita virosa</i>)	Шампиньон желтокожий рыжеющий (<i>Agaricus xanthodermus</i>)
		
Лисичка ложная (<i>Hygrophoropsis aurantiaca</i>)	Строчок обыкновенный (<i>Gyromitra esculenta</i>)	Говорушка восковатая, сероватая (<i>Clitocybe phyllophila</i>)

Рисунок 1 — Виды дикорастущих ядовитых грибов, принимаемые за их съедобных двойников

Следует обратить внимание на то, что по сравнению с мужчинами женщины более внимательны к определению видов грибов, употребленных в пищу и затем вызвавших отравление. Так, женщины назвали 9 видов таких ядовитых грибов, а мужчины всего 5 видов. Это может быть обусловлено двумя обстоятельствами:

– во-первых, женщины согласно традиционному распределению семейных обязанностей значительно чаще мужчин занимаются приготовлением пищи, в том числе и грибов, которые неизбежно рассматривают перед дальнейшей обработкой;

– во-вторых, женщины более внимательны по своей природе.

В то же время важно учитывать, что определение (распознавание) жителями вида дикорастущих ядовитых грибов, вызвавших отравление, в определенной мере является субъективным по следующим причинам:

1. Отравившиеся лица отметили вид ядовитых грибов уже после отравления, а значит, перед их приготовлением и употреблением не располагали информацией о ядовитых свойствах этих грибов. В противном случае люди отказались бы от употребления данных грибов. Следовательно, выявление ядовитых грибов в значительной мере является результатом их идентификации по памяти.

2. В определении конкретного вида ядовитых грибов, вызвавших отравление, не участвовали профессиональные специалисты микологи. Однако предпринятые в данной ситуации единственно возможные меры для определения вида ядовитых грибов, которые вызвали отравление, имеют важное теоретическое и практическое значение для профилактики отравлений дикорастущими грибами.

Установлено, что одновременно с анкетироваемыми лицами, которые отравились дикорастущими грибами, такое отравление было отмечено и у других людей, употреблявших с ними указанные грибы. Среди всех отмеченных случаев определено

48,48±8,70 % единичных отравлений и 51,52±8,70 % групповых с численностью пострадавших от 2 до 6 человек. В результате статистической обработки данных рассчитана средняя численность лиц, одновременно отравившихся ядовитыми дикорастущими грибами, которая составила 2,394±0,285 человек.

Распределение жителей в зависимости от тяжести проявления отравлений дикорастущими грибами и принятия соответствующих мер в данной ситуации. Среди лиц, которые отравились дикорастущими грибами, у 3,03±2,98 % из них отравления протекали тяжело, у 33,33±8,21 % отравление было средней тяжести и у 21,21±7,12 % в легкой форме. Остальные 42,43±8,60 % жителей не указали степень проявления отравления. Полученные данные свидетельствуют о том, что у каждого третьего лица, отравившегося грибами, клинические проявления данной патологии протекали в форме средней тяжести.

Установлено, что среди отравившихся лиц, 39,40±8,51 % принимали самостоятельные меры неотложной помощи, 21,21±7,12 % вызвали скорую помощь и 6,06±4,15 % обратились в больницу. Остальные 33,33±8,21 % жителей не ответили на данный вопрос. Таким образом, только менее 30 % жителей не занимались самолечением, а обращались за профессиональной медицинской помощью, то есть принимали правильные меры для спасения здоровья и жизни.

При более глубоком анализе ситуации получены данные о том, что среди лиц, у которых отравление дикорастущими ядовитыми грибами протекало тяжело или в форме средней тяжести, 33,33 % вызывали скорую помощь, 16,67 % обращались в больницу, а 50 % принимали самостоятельные меры неотложной помощи. Следовательно, в группе жителей с тяжелым и средней тяжести отравлением грибами только половина лиц принимали правильные меры неотложной помощи. Среди лиц, у которых отравление протекало в легкой форме, все

100 % принимали самостоятельные меры неотложной помощи.

По результатам проведенных исследований в целях профилактики отравлений населения дикорастущими грибами и своевременного оказания первой помощи наиболее целесообразным является практическое использование следующих рекомендаций:

1. Не осуществлять сбор, приготовление и употребление тех дикорастущих грибов, о которых точно не известно, что они съедобны.

2. Повышать уровень знаний о дикорастущих грибах, изучая соответствующую литературу и получая консультации у специалистов (биологов, микологов, ботаников, экологов и т. д.)

3. Проходить теоретические курсы оказания первой помощи пострадавшим при отравлении дикорастущими грибами.

4. Считать наиболее вероятным факт отравления именно дикорастущими грибами в том случае, если человек в последние 1–3 суток употреблял в пищу указанные грибы.

5. Человеку, отравившемуся грибами, не допускать употребление алкогольных напитков, поскольку спирт способствует более быстрому всасыванию грибных ядов.

6. В случае наличия признаков пищевого отравления после употребления дикорастущих грибов, сохранять для идентификации остатки несъеденных грибов, которые хранить в холодильнике.

7. При наличии признаков отравления дикорастущими грибами незамедлительно вызвать скорую помощь или обратиться в лечебное учреждение за медицинской помощью. Однако до вмешательства медицинского работника необходимо срочно оказать пострадавшему первую доврачебную помощь.

Выводы и направление дальнейших исследований. В результате проведенных исследований было установлено следующее:

1. Всего $29,20 \pm 2,03$ % граждан располагают теоретическими сведениями о правилах оказания неотложной помощи лицам в

результате отравлений дикорастущими грибами, и только $20,40 \pm 1,80$ % жителей уверены, что смогут в реальной обстановке оказать неотложную помощь пострадавшим. Это свидетельствует о недостаточной информированности населения по данной теме и отсутствии у большинства жителей практического опыта само- и взаимопомощи при отравлении грибами. Низкий уровень осведомленности в вопросах оказания неотложной помощи и способности оказать первую помощь пострадавшим в результате отравлений грибами обнаружен у граждан старшей возрастной группы (61 год и старше) и молодых людей (до 40 лет).

2. Более редкие случаи отравления дикорастущими грибами отмечаются среди жителей старшей возрастной группы — 61 год и старше, по сравнению с людьми более молодых возрастных групп, что можно объяснить значительным жизненным опытом и повышенной осторожностью при контакте с потенциальной опасностью пожилых людей.

3. Почти все виды грибов, вызвавших отравления (89 %), являются пластинчатыми. Среди всех грибов, вызвавших отравление, в общей группе жителей (мужчины + женщины) и среди женщин 1-е ранговое место занимает мухомор пантерный, 2-е место — строчок обыкновенный, 3-е место — бледная поганка. По сравнению с мужчинами женщины более внимательны к определению видов грибов, употребляемых в пищу, чтобы не допустить отравление.

4. Среди всех оцененных случаев $48,48 \pm 8,70$ % единичных отравлений и $51,52 \pm 8,70$ % групповых с численностью пострадавших от 2 до 6 человек. Средняя численность лиц, одновременно отравившихся ядовитыми грибами, составила $2,394 \pm 0,285$ человек.

5. У каждого третьего лица, отравившегося грибами, клинические проявления отравлений протекали в форме средней тяжести.

6. Всего менее 30 % жителей, отравившихся ядовитыми грибами, не занимались самолечением, а обращались за профессиональной медицинской помощью, то есть

предпринимали правильные меры для спасения здоровья и жизни. В группе жителей с тяжелым и средней тяжести отравлением грибами всего половина лиц принимали правильные меры неотложной помощи.

В целях профилактики отравлений населения дикорастущими грибами и оказания необходимой помощи в Алчевской городской санитарно-эпидемиологической станции (СЭС) издана книга «Грибы и здоро-

вье», которая передана в библиотеки, медицинские вузы, лечебно-профилактические и образовательные учреждения, санитарно-эпидемиологические станции (СЭС).

С учетом современных литературных данных и результатов собственных исследований в перспективе представляется целесообразным выполнить корректировку, дополнение и переиздание книги «Грибы и здоровье».

Список источников

1. Оценка уровня информированности населения о дикорастущих грибах / Г. В. Капранова [и др.] // Экологический вестник Донбасса. 2023. № 8. С. 5–15.
2. Экологические и гигиенические аспекты организации сбора дикорастущих грибов населением / Г. В. Капранова, С. В. Капранов, З. В. Мельникова, Д. В. Тарабцев // Экологический вестник Донбасса. 2023. № 9. С. 5–12.
3. Гигиенические аспекты приготовления и употребления населением дикорастущих грибов / Г. В. Капранова, С. В. Капранов, З. В. Мельникова, Д. В. Тарабцев // Экологический вестник Донбасса. 2023. № 10. С. 3–11.
4. Ванханен В. Д., Капранов С. В. Грибы и здоровье. Донецк, 1997. 95 с.
5. Васильков Б. П. Съедобные и ядовитые грибы средней полосы европейской части СССР. М.: Изд-во Академии Наук СССР, 2019. 136 с.
6. Спицин О. Н., Сацута С. В., Капранов С. В. Неотложная помощь пострадавшим. Луганск: Луганский государственный медицинский университет, 2002. 130 с.
7. Полякова Ж. А. Особенности диагностики и лечения отравлений грибами при массовых поступлениях больных: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Воронеж, 2004. 24 с.
8. Недашківський С. М. Отруєння грибами: діагностика, патофізіологія, клінічні прояви та невідкладна допомога. Сучасні підходи // Медицина неотложных состояний. 2014. № 2 (57). С. 95–101.
9. Токсичні синдроми при гострих отруєннях умовно їстівними та отруйними грибами / Н. В. Курділь [та ін.] // Медицина неотложных состояний. 2016. № 2 (73). С. 111–119.
10. Капранов С. В. Разработка комплекса эффективных мероприятий по профилактике отравлений дикорастущими грибами // Архив клинической и экспериментальной медицины. 2021. Т. 30. № 4. С. 374–380.

© Капранов С. В., Тарабцев Д. В.

© Капранова Г. В.

© Мельникова З. В.

*Рекомендована к печати к.б.н, доц. каф. ЭиБЖД ДонГТУ Щвыдченко С. С.,
зам. гл. врача по мед. части Алчевской центральной городской многопрофильной
больницы ЛНР Олейник Т. А.*

Статья поступила в редакцию 06.02.2024.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Капранов Сергей Владимирович, д-р мед. наук, главный врач
Алчевская городская санитарно-эпидемиологическая станция,
г. Алчевск, Луганская Народная Республика, Россия
e-mail: alch_ses_ok@mail.ru

Капранова Галина Викторовна, методист
Алчевский информационно-методический центр,
г. Алчевск, Луганская Народная Республика, Россия

Мельникова Злата Валентиновна, учащаяся
Научное общество «Республиканская малая академия наук»,
г. Луганск, Луганская Народная Республика, Россия

Тарабцев Денис Витальевич, инженер
Алчевская городская санитарно-эпидемиологическая станция,
г. Алчевск, Луганская Народная Республика, Россия

^{1,*}Капранов S. V., ²Капранова G. V., ³Melnikova Z. V., ¹Tarabtsev D. V. (¹Alchevsk Municipal Sanitary and Epidemiological Department, Alchevsk, Lugansk People's Republic, Russia, ²Alchevsk Information and Methodological Center, Alchevsk, Lugansk People's Republic, Russia, ³Scientific Society "Republican Small Academy of Sciences", Lugansk, Lugansk People's Republic, Russia, *e-mail: alch_ses_ok@mail.ru)

STUDYING THE READINESS TO PROVIDE FIRST AID TO VICTIMS OF WILD MUSHROOMS POISONING

The ability of residents to provide first aid to persons poisoned by wild mushrooms growing in the Donbass region has been studied theoretically and practically. The data obtained indicate insufficient awareness of the population on this issue and the lack of practical experience of self- and mutual assistance in case of mushroom poisoning among the majority of residents. Almost all types of fungi that causes poisoning are lamellar. The average number of people simultaneously poisoned by poisonous mushrooms was 2.4 people. Every third person who was poisoned by mushrooms had moderate clinical manifestations. Less than 30 % of those poisoned did not self-medicate, but sought medical help from medical professionals, that is, they took the right measures to save their health and life. In the group of residents with severe and moderate mushroom poisoning, only half of the people took the correct emergency measures.

Based on the results of the research, in order to prevent poisoning of the population with wild mushrooms and timely provision of first aid in case of mushroom poisoning, a set of practical recommendations was proposed.

Key words: wild mushrooms, adult population, mushroom poisoning, first aid to victims.

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

Капранов Сергей Владимирович, Doctor of Medicine, Chief Physician
Alchevsk Municipal Sanitary and Epidemiological Department,
Alchevsk, Lugansk People's Republic, Russia
e-mail: alch_ses_ok@mail.ru

Капранова Галина Викторовна, methodologist
Alchevsk Information and Methodological Center,
Alchevsk, Lugansk People's Republic, Russia

Melnikova Zlata Valentinovna, student
Scientific Society "Republican Small Academy of Sciences",
Lugansk, Lugansk People's Republic, Russia

Tarabtsev Denis Vitaliyevich, engineer
Alchevsk Municipal Sanitary and Epidemiological Department,
Alchevsk, Lugansk People's Republic, Russia