

материал для тестирования отправлялся в лабораторию больницы ГБУЗ СО "Психиатрическая больница № 7" и лабораторию «Helix». Если состояние пациента ухудшалось и требовалось подключение к ИВЛ, то производилась его транспортировка в другое медицинское учреждение, где происходило лечение больных с тяжелыми формами. В среднем каждый пациент находился в больнице в течении 8 дней. Всего через данное учреждение прошло 824 больных COVID-19, из них 17 человек было перенаправлено в другие ЛПУ, в связи с ухудшением состояния, 807 пациентов было выписано. Летальных случаев зарегистрировано не было.

Выводы

Таким образом, данная больница явилась временным буфером для решения проблемы острого дефицита коечных мест во время массовой вспышки коронавирусной инфекции в Свердловской области, проработав в нестандартном режиме около 2-х месяцев (октябрь и ноябрь 2020 года). Сегодня больница возвращается к работе в штатном режиме, принимая пациентов по профилю, которые также нуждаются в оказании специализированной медицинской помощи.

Организация таких буферов явилась вынужденной мерой органов здравоохранения в период пандемии и свои цели оправдала и позволила на время решить проблему дефицита мест в профильных больницах для размещения инфекционных больных. Такой опыт реорганизации учреждения может быть использован в дальнейшем при работе в условиях ухудшения эпидемической обстановки.

Список литературы:

1. Блохин И.С. Машуртизация пациентов и лиц с подозрением на COVID-19: обзор рекомендаций министерства здравоохранения России / И.С. Блохин, М.А. Полиданов [и др.] // Сборник статей X Международного научно-исследовательского конкурса. – 2020. С. 249-252.

2. Приказ Министерства здравоохранения России от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» // ГАРАНТ [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73669697/>

3. Трунова, О. А. Особенности пандемии COVID-19 / О. А. Трунова, В. В. Черкесов // Вестник гигиены и эпидемиологии. - Том 24, № 2. – 2020. – с. 243-247.

4. Щелканов М.Ю. COVID-19: этиология, клиника, лечение / М.Ю. Щелканов, Л.В. Колобухина [и др.] // Инфекция и иммунитет. - 2020;10(3). - с. 421-445.

УДК 615.918:581

Фадеева В. А., Семёнова А. Ю., Трифонов В. А.

НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ КОМНАТНЫХ РАСТЕНИЙ НА ЧЕЛОВЕКА

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности.
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Fadeeva V. A., Semyonova A. Y., Trifonov V. A. DESCRIPTION OF THE LATIN NAMES OF VIRUSES, USED IN PEDIATRICS

Department of dermatovenereology and life safety
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: lera_fadeeva_2001@mail.ru

Аннотация. Статья посвящена изучению влияния комнатных растений на организм человека. Во время работы над данной статьёй нами были исследованы некоторые виды комнатных растений, которые оказывают отрицательное влияние на здоровье людей, и даже могут угрожать жизни. Далее в результатах исследования подробно будут представлены конкретные растения, и описан их механизм поражающего действия.

Annotation. The article is devoted to the study of the influence of indoor plants on the human body. While working on this article, we studied some types of indoor plants that have a negative effect on people's health, and can even threaten their lives. Further, in the research results, specific plants will be presented in detail, and their mechanism of damaging action will be described.

Ключевые слова: комнатные растения, здоровье человека, сок растений, аллергия, отравление.

Key words: indoor plants, human health, plant juice, allergy, poisoning.

Введение

Комнатные растения — это растения, выращиваемые в жилых, общественных и производственных помещениях для декоративного оформления и улучшения их санитарного состояния. Однако некоторые из них могут нанести вред человеческому организму. Важно чтобы люди, в помещениях которых находятся комнатные растения учитывали этот факт и не подвергали опасности свою жизнь и жизнь своих близких.

Цель исследования — выявить виды комнатных растений, которые негативно влияют на человека; изучить факторы поражающего действия этих растений.

Материалы и методы исследования

Материалом для исследования послужили сборник научных статей «Первичная профилактика медико-гигиенических рисков при содержании

комнатных растений» Н. В. Пац, А. В. Коцур [1] и учеб.-метод. пособие «Ядовитые грибы и растения» Е. И. Карасева, В. Э. Бутвиловский [9], из которых были выявлены опасные растения. Далее нами был проведен обзор и анализ названий растений и заболеваний, которые они вызывают.

Результаты исследования и их обсуждение

На данный момент при приобретении домашних растений мало кто задумывается о том, какое воздействие на организм человека они могут оказать. Большинство смотрит только на то, как внешне выглядят эти растения, и почти не знает, какой вред они могут нанести.

Нами были отобраны несколько видов распространённых растений, чьё влияние негативно сказывается на здоровье человека.

Диффенбахия (лат. *Dieffenbachia*) — род вечнозелёных растений семейства ароидные (*Araceae*), распространённых в тропиках Южной и Северной Америки [10]. В её вегетативных органах содержится млечный сок, который может быть опасен для человека.

В состав млечного сока входит оксалат кальция, который при попадании на кожу может вызвать химический ожог, сопровождающийся дерматитом. При попадании в глаза может развиваться ожог роговицы. При проглатывании данного сока возникает ожог слизистой оболочки полости рта, рвота, дисфагия [1,2].

Наиболее часто отравления, связанные с употреблением растений внутрь, встречаются в детском возрасте. Согласно проведённому исследованию из 188 зарегистрированных случаев токсических проявлений, связанных с употреблением внутрь Диффенбахии в 72,8% случаях отравления были выявлены у детей от 4 до 12 месяцев [6]. В детском возрасте наблюдаются более тяжёлая клиническая картина: поверхностное дыхание, эпизоды потери сознания, кал с примесью крови [5]. Известен случай, когда девушка в 12, 5 лет съела лист *Dieffenbachia picta* в попытке самоубийства. Это вызвало эзофагит, в результате которого возник аортоэзофагальный свищ. Эзофагит, вызванный диффенбахией, встречается очень редко, и эта этиология АЭФ не была раньше зарегистрирована у детей [8].

Фигус бенджамина (лат. *Ficus benjamina*) — вид растений из рода Фигус семейства Тутовые (*Moraceae*). Фигус может вызывать аллергические реакции [9].

Особенно опасно это растение для людей с аллергией на латекс, так как он находится в соке фикуса. Контакт с аллергенами может проявляться как контактный дерматит, крапивница, риноконъюнктивит, астма, в тяжёлых случаях анафилактическая реакция [9, 6].

Так же аллергия может быть на частички пыли, которые оседают на листьях растений. Основной аллерген, который присутствует в домашней пыли — это продукты жизнедеятельности пылевых клещей [8].

Почва, в которой выращивается растение является постоянным источником спор плесневых грибов. При проникновении в организм спор плесневых грибов развиваются патологический процесс, который локализуется

в дыхательных путях. Он может приводить к развитию аллергической бронхиальной астмы, аллергического бронхолегочного аспергиллеза и экзогенного аллергического альвеолита.

Бругмансия (лат. *Brugmansia*) — род растений из семейства Паслёновые (*Solanaceae*) [7]. Ядовитыми являются все части этого растения: корни, стебли, листья, цветы и плоды. В его химический состав входят алкалоиды (атропин), летучие соединения (в основном терпены), кумарины, флавоноиды. Токсическое действие приписывают атропину и скополамину [9].

Атропин прочно связывается с центральными и периферическими М-холинорецепторами, блокируя стимулирующий эффект ацетилхолина. Данное фармакологическое действие сопровождается разносторонними реакциями со стороны организма, среди которых: уменьшение тонуса блуждающего нерва с одновременным увеличением частоты сердечных сокращений и улучшения проводимости миокарда, спазм аккомодации, расширение зрачка и повышение внутриглазного давления, снижение мышечного тонуса ЖКТ, мочевыводящих путей, бронхолегочной системы и других органов [6].

Высокие дозы атропина приводит к развитию острого отравления. Его начальными признаками становятся сухость слизистых полости рта и носа, жажда, охриплость голоса, гиперемия кожных покровов, повышение температуры тела. Рвоты при отравлении атропином не бывает. Прогрессирует психомоторное возбуждение. Появляются галлюцинации — как зрительные, так и тактильные, наблюдается спутанность сознания, симптомы делирии, атаксии.

Выводы:

Некоторые виды комнатных растений могут быть опасны для здоровья и жизни человека. Они могут быть причиной химических ожогов, аллергических реакций, вызывать психические отклонения.

Об этом важно помнить, так как данные растения могут находиться не только в жилых домах, но и лечебных учреждениях, образовательных организациях. Особенно опасными некоторые виды могут оказаться для детей, так как они могут попробовать на вкус привлекательные цветы и листья.

Поэтому при покупке домашних растений необходимо узнавать об их негативном влиянии. Мы считаем, что магазины, в которых продаются потенциально опасные растения, обязаны предупреждать людей об опасности.

Список литературы:

1. Пац Н.В. Первичная профилактика медико-генетических рисков при содержании комнатных растений / Н. В. Пац, А. В. Коцур // Современные проблемы гигиены, радиационной и экологической медицины: сборник научных статей. – 2011. - №5. – С. 200-209.
2. Ядовитые грибы и растения: учеб.-метод. пособие / Е. И. Карасева, В. Э. Бутвиловский. Минск: БГМУ, 2014. – 88 с.
3. Faller M. Ficus antigen in dust / M. Faller, J.C. Bessot, F. Lieutier-Colas, E. Lett, D. Wachsmann, Pauli G, F. De Blay // *Allergy*. – 2001. - №56(6). – p. 584.

4. Miller J.D. The Role of Dust Mites in Allergy / J.D. Miller // Clin Rev Allergy Immunol. – 2019. - №57(3). – p. 312-329.
5. Mocking R.J. Intoxicatie van een zuigeling door een Dieffenbachia / R.J. Mocking, K. M. Schene, D.A. Maingay-Visser // Ned Tijdschr Geneesk. - 2015 - №160. – p. 247-248.
6. Mrvos R. Philodendron/Dieffenbachia Ingestions: Are They a Problem? / Mrvos R., Bonnie S. Dean & Edward P. Krenzelok // Journal of Toxicology: Clinical Toxicology. – 1991. – №29 (4) - p. 485-491.
7. Petricevich V. L. Chemical Compounds, Pharmacological and Toxicological Activity of Brugmansia suaveolens: A Review [Электронный ресурс]. V. L. Petricevich, D. O. Salinas-Sánchez // Plants. 2020. №9(9). URL: <https://www.mdpi.com/2223-7747/9/9/1161> (дата обращения 28. 03. 2021).
8. Snajdauf J. Aortoesophageal fistula an unusual complication of esophagitis caused by Dieffenbachia ingestion. / J. Snajdauf, V. Мiха // Pediatric Surgery. – 2005. - № 40(6). – p. 29-31.
9. Wauters O. Home plants and allergies / O. Wauters, B. Dezfoulan, V. Failla // Revue medicale Liege. – 2009. - №64(11). - p.566.

УДК 616.5-002.2

**Фебианто Д.¹, Мыльникова Е.С.², Савченко Н.В.², Береснева Т.А.³
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ НУМУЛЯРНОЙ ЭКЗЕМЫ**

¹Университет Пелита Харапан
Тангеранг, Индонезия

²Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности
Уральский государственный медицинский университет

³Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны
здоровья рабочих промышленных предприятий
Екатеринбург, Российская Федерация

**Febianto J.¹, Mylnikova E.S.², Savchenko N.V.², Beresneva T.A.³
CASE REPORT OF NUMMULAR ECZEMA**

¹ Pelita Harapan university
Tangerang, Indonesia

²Department of dermatovenereology and life safety
Ural state medical university

³Yekaterinburg Medical Scientific Center for Prevention and Health Protection
of Industrial Enterprises Yekaterinburg, Russian Federation

e-mail: jonathanfebianto@gmail.com