

Autorii prezintă în paralel, rezultatele determinărilor din apa de robinet și apa de izvor la următorii indicatori: proprietăți organoleptice, turbiditate (proprietate fizică), pH (proprietate chimică), substanțe organice (indicator al poluării apei).

Probele de apă s-au recoltat lunar din apa de robinet în 15 puncte diferite ale orașului și din 9 izvoare.

Rezultatele indică o calitate mai bună a apelor de izvor mai ales sub aspect organoleptic, dar și la alți indicatori.

Menționăm că prezența azotitilor și azotațiilor în apele subterane, a constituit obiectul de studiu al unei alte lucrări.

OBSERVAȚII MEDICO-LEGALE ȘI TOXICOLOGIE ÎN INTOXICAȚII ACUTE CU AZOTAȚI

L. Hecser *, L. Ács **, Ildikó Péter **, Viorica Puskás **

* Disciplina de medicină legală

Universitatea de Medicina și Farmacie Târgu-Mureș

** Institutul de Medicină Legală "Prof. dr. Mina Minovici", Laboratorul Exterior Târgu-Mureș

Intoxicațiile cu azotați, în marea majoritate a cazurilor, sunt cauzate de administrarea în special a KNO_3 în loc de sare de bucătărie, în loc de MgSO_4 sau prin consumul de mezeluri etc. tratate pentru păstrarea unei colorații roz-roșie (șuncă, crevăuști) cu cantități prea mari de KNO_3 . Intoxicațiile acute voluntare suicidare sau avortive sunt excepționale.

DML este de 8 - 12 g, debutul clinic se caracterizează prin dureri epigastrice, diaree, hipotermie, convulsii, moartea se produce prin oprirea cordului. Prin reducerea parțială a azotatului de către bacterii intestinale, rezultă nitriti cu acțiune methemoglobinizantă, ce se traduce prin cianoză.

Autorii prezintă două intoxicații collective, care s-au datorat confuziei sării de bucătărie (NaCl) cu KNO_3 .

În primul caz, mâncarea pregătită cu KNO_3 a fost consumată de 5 persoane, din care un copil de 3 ani 7 luni, a decedat în decurs de 1 oră, cu o evoluție clinică fulminantă. Două persoane intoxicate au necesitat internare în spital, iar alte două au prezentat o simptomatoologie clinică minima.

În al doilea caz, mâncarea pregătită cu KNO_3 a fost consumată de 3 persoane adulte, din care o persoană de 35 ani a decedat la 5 ore prezentând o simptomatoologie digestivă acută și nervoasă (convulsii).

Se discută unele probleme de toxicocinetica și toxicodinamie, precum aspectele medico-legale și juridice în cazurile de intoxicații cu azotați.