



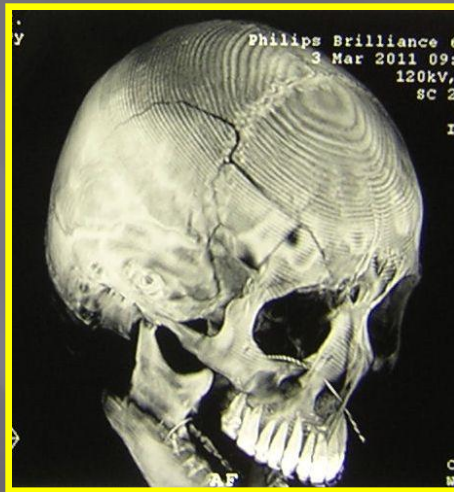
# НЕЙРО- ТОКСИКОЛОГИЯ

АЛМАТЫ 2011

# ЭТАНОЛ

## C<sub>2</sub>H<sub>5</sub>OH

- Ішімдік-медико социаліды проблема
- Алкогольды улану-басми жарақатының негізгі себебі.



# ЭТАНОЛ

## C<sub>2</sub>H<sub>5</sub>OH

Жүйке жүйесіне этанолдың  
әсері әсер, ету механизм:



Нейронының қозуының тежелуі  
Нейротрансмиттердің шығарлуын  
төмендеті, және клеткалық  
мембранаға тікелей әсер етеді.

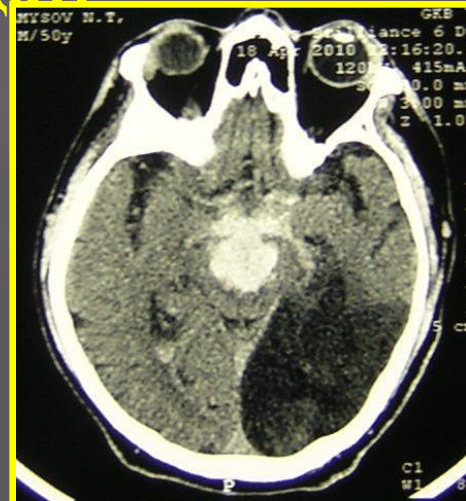
# Ішімдіктің ағзаға тікелей әсері

1. Жедел улану

- 2. Ішімдікті ұзақ қолданғандағы әсері
- 3. Энцефалопатия Вернике;
- 4. Церебеллярды дегенерациясы
- 5. Көпірдің орталық миелинилозі
- 6. Жоғарғы спонтанды бас миы ішіне қан құйылуы

7. Аневризмді субарахноидальды қан құйылудың жоғарғы қауышы

- 8. Перифериялық нейропатиясы
- 9. Скелеттік миопатия;
- 10. Алкоголды тоқтату синдромы
- 11. Эпидеятикалық талма



# Ішімдіктің әсерінен ағзанның жедел улануы

## Қан құрамындағы ішімдік концентрациясының әртүрлі әсер (Ішімдік қолданбайтын адамдардікі)

Концентрациясы Клиникалық әсері

ммоль/л Мг/дл

5,4 25 Болымсыз улану; көңіл күй бұзылысы,  
қымыл бұзылысы және ойлау қаблеті  
бақыланады.

> 21,7 100 Вестибулярлы және мишық бұзылысы;  
нистагм, дизартрия диплопия.

≥108 500 Тыныс жетіспеушілігінен өлімге дейін алып



# Ішімдікпен уланғандағы ағзаға әсері

## Алкоғолды кома

- ▣ Клиникалық белгілері
- ▣ 1. Қозбауы
- ▣ 2. Тахикардия;
- ▣ 3. Инъекция склерасы
- ▣ 4.Алкоғол иісі



# Ішімдікпен уланғандағы ағзаға әсері



## Жедел улануы

Алкогол концентрациясы улғайған сайын улану дәрежесі көбейеді.

Созылмалы алкоголизм кезінде , тәуелділік күшейеді.

Ішімдік қолданатын адамдар , қан құрамында 1000мг-дл концентрациясын қабылдайды.



# Ішімдікпен уланғандағы ағзаға әсері Тоқтату синдромы

Патогенезі.

Созымалы алкоголизм кезінде  
алкоголдың компенсациялық  
қызметі әлсірейді, Оны  
тоқтатғанда миы және орталық  
жүйке жүйесі қайта қозады.





# Тоқ тату синдром кезіндегі ішімдікпен уланғандағы ағзаға әсері

- Клиникасы
- Дірілдеу рефлексін жоғарлауы қан қысымының жоғарлауы тахикардия ұйқысыздық вегетативті реактивтің жоғарлауы
- Қабылдаудың бұзылысы және анық галлюцинация. Галлюциноз-көру жіне есту болып екіге бөлінеді. Сонымен қатар басқа , қабылдау бұзылмайды,(

# Тоқтатуы синдромі кезіндегі ішмдікпен уланғандағы ағзаға әсері

## Емдеу

- Тоқтату синдромының айқын кезінде,
- Жай тұреқты күйінде
- Жеке реориентациялық бақылауында
- Бензодиазепинінің өршу симптомі кезінде
- Диазепам



# Тоқтатуы синдромі кезіндегі ішімдікпен уланғандағы ағзаға әсері

- Қосымша қиындықтар(проблема)
- 1. Сусыздану
- 2. Элоктролиттік тепе-теңдіктің бұзылысы
- 3. Инфекциясы
- 4. Ұйықы безінің қабынуы
- 5. Алкоголды кетоацидозі



# Тоқтату синдром кезіндегі ішімдікпен уланғандағы ағзаға әсері

## 1. Қан-қысымды бақылайтын дәрі-дәрмек

β-адрено-блокатор (атенолол) тоқтату синдром ұзақтығын төмендеті.

Бенздиазипен тәуелділігіне әкелмейді, тахиаритмияға ,

## 2. Фенобарбитал – бензодиазепин-н альтернативі, талма дамуын төмендетеді.

## 3. «Бір қалыпты терапия – тиамин, цианкобаламин, фоли қышқылы мультивитамин, сульфат магния.

▣ Талма бақылауы-фенитоин (

## 4. Ұстаманың бақылауында– фенитоин (18 мг/кг – 1200 мг/70кг);

▣ Этил спирті-көк тамырға еңгізу(өте сирек кездеседі)

# Маскүнеім сандырағы кезінде алкоголдын ағзаға әсері

- Ішімдікті тоқтатқаннан соң төрт күннен кейін бірінші-үшінші күнге дейін созылады.
- Клиникасы
- Аықын дезориентациясы
- Вегетативті гиперреактивтің айқындылығы
- Ұйықыссыздық
- Галлюцинациясы
- Наркологиялық ауыруханада емделу
- Тоқтату синдром ұқсас емі;



# Энцефалопатия Верника кезіндегі ішімдіктің ағзаға әсері

## □ Классикалық триада

1. Энцефалопатия;

□ 2. Офтальмоплегия;

□ 3. Атаксия;

□ Корсаков синдромі –естің терең бұзылысы


Себебі –в витамин-ң жетіспеушілігі

□ Емі –(100мг ) тиамин күніе бір рет – бес күн.




# ОПИАТТАР

***Papaver somniphormis***

- ▣ Өте кең тараған зат-Герион оны көк тамырға,
  - ▣ шегуге иіскеуге болады.
  - ▣ Опиатты мөлшерінен артық пайдаланған кездегі белгілері
  - ▣ Кома
  - ▣ Екі жақты миоз
  - ▣ Тыныс жетіспеушілігі
  - ▣ Брадикардия
  - ▣ Гипотония
  - ▣ Өкпе ісігі
- 

# ОПИАТТАР

- Улы әсерді тоқтату үшін
- Налоксон:
- 0,2 мг көк тамырға 
- Егер әсері болмаса – қалғанының 1,8 мг.
- Көк тамырға еңгізеді.
- Налоксон -наркомандардын Тоқтату синдром ұлғайтады.(асқазан түйілуі, қозуы, мұрыннан су ағуы, түшкіруі, есінеуі)



# КОКАИН

## Erythroxylon coca

- .Әсер ету механизмі; Норэпинефрин қайта сіңіруге кедергі келтіреді.  
пресинаптикалық адренергиялық нерв ▲  
ұшымен байланысады
- ▣ Екі негізгі формасы (гидрохлорид кокаин көпнесе иіскеу арқылы қолданылады бірақ кей кезде көк тамырға енгізеді
  - ▣ Жоғарғы тазаланған алколоид кокаин (шегу үшін)

# КОКАИН


## Erythroxylon coca

- Клиникалық әсері біріншілік сезімі эйфория ж/е көңіл күйінің жоғарлауы кейде дилерия сонан кейін депрессия пайда болады созылмалы ұзақ қолданғанда пораноя ж \ е токсикалық психоз
- 2екі жақты мидриаз
- 3Адренергиялық стимуляция кезінде қан қысым жағарылайды
- Амфетамин –Ұқсастығы бар бірақ ұзақ әсер етеді.



# КОКАИН

## Erythroxylon coca

- Орталық жүйке жүйесіне тікелей фармакалогиялық емес әсері
  - 1. Гипофизарлы қалпына келуі;
  - 2. Церебральд васкулит;
  - 3. Ұстама;
  - 4. Инсульт;
  - 5. Жұлын алдыңғы артерии синдром
  - 6. Жүкті әйелдің ұрығының ожж -іне анық кері әсері
- 

# КОКАИН

## Erythroxylon coca

- ▣ Әсер ету ұзақтығы
- ▣ Кокаинмен уланған кезде
- ▣ - Мұрын арқылы 30-60 минут;
- ▣ - Тікелей қолданған кезде 60-90 минут;
- ▣ - Шеккенде көк тамырға еңгізген кезде -бірнеше минуттан соң басталады.



# КОКАИН

## Erythroxylon coca

- ▣ Кокаин мен уланғандағы емі
- ▣ Қарапайым кокаин әсері өте қысқа
- ▣ Ұстаманың қозуының тыныштандыру мақсатында бензодиазепин(диазепам, лоразепам)



Сұрақтар?

