

# Отравление алкоголем

- Занимает ведущее место по числу летальных исходов в России – более 60% всех смертельных отравлений
- около 98% летальных исходов – до оказания медпомощи на догоспитальном этапе
- Летальность в стационарах – 1-2%

# Общие токсические сведения

- Этиловый спирт (этанол)- бесцветная жидкость, смешивается с водой в любых количествах,  $t$  кип. – 78,4 град. С
- В токсикокинетике- 2 фазы: резорбции и элиминации
- Всасывание в желудке- 20%, в тонкой кишке – 80%
- Максимальная концентрация - через 1,5 часа

- 90 % этанола в печени подвергается окислению с участием алкогольдегидрогеназы по схеме: этанол – ацетальдегид – уксусная кислота - углекислый газ и вода
- 1 -2 % этанола окисляется до ацетальдегида ферментом каталазой , которая находится во всех тканях ( мышцы и пр.)
- 10% алкоголя выделяется в неизменном виде через легкие и почки в течение 7 – 12 часов

# Патогенез токсического действия этанола

- Оказывает психотропное действие, связанное с наркотическим влиянием на ЦНС
- При тяжелом отравлении – ослабление процессов возбуждения за счет нарушения метаболизма мозговой клетки
- Развитие метаболического ацидоза

- Смертельная доза этанола при однократном приеме 4 – 12 грамм на 1 кг массы тела ( в среднем – 300 мл 96 % этанола при отсутствии толерантности)
- концентрации этанола в крови и моче: 0,3-1,5 ‰ – легкая степень опьянения 1,5 до 2,5‰ – средняя степень 2,5 до 3 ‰ и более – тяжелая степень
- Алкогольная кома - 3 ‰ и более
- Смертельная концентрация - 5 -6 ‰
- Толерантность зависит от возраста, наличия вредных привычек , расы

# Клиника алкогольного отравления

- Токсигенная стадия : кома поверхностная и глубокая, неврологические расстройства, нарушение внешнего дыхания, нарушение сердечно-сосудистой системы
- Соматогенная стадия : психоневрологические расстройства, воспаление органов дыхания, миоренальный синдром, абстинентный синдром

# Дифференциальная диагностика

- ЧМТ, ОНМК
- Отравление ложными суррогатами алкоголя (ХУ, метанол, этиленгликоль)
- Отравления снотворными и наркотиками
- Гипогликемическая кома

# Лечение отравлений алкоголем тяжелой степени

- Своевременная медицинская помощь на догоспитальном этапе
- Интенсивная терапия с госпитализацией в стационар
- Оказание помощи – с восстановления проходимости дыхательных путей, для снижения гиперсаливации и бронхореи – атропин
- При нарушении дыхания - ИВЛ с предварительной интубацией трахеи
- Промывание желудка
- при гемодинамических нарушениях – противошоковая терапия
- Для ускорения окисления этанола - внутривенно р-р глюкозы, витамин В1, В6, аскорбиновую кислоту

# Острые отравления алкоголем у детей

- Составляют 11 – 12%
- Клиника характеризуется общими токсическими симптомами с вовлечением ССС, ЦНС и ВНС
- Особенно страдает ССС: тахикардия, снижение АД, метаболические изменения в миокарде
- Компенсированный метаболический ацидоз
- Клинические симптомы отравления – при небольших количествах этанола в крови :  
средней тяжести – 0,9 – 1,9‰, тяжелое - 1,6 – 5,‰  
0

# Суррогаты алкоголя

- Препараты на основе этилового спирта и содержащие различные примеси ( гидролизный спирт из древесины, денатурат, парфум, клей БФ и др.)
- Препараты, не содержащие этиловый спирт - другие одноатомные или многоатомные спирты ( ложные суррогаты) : ХУ, метанол, этиленгликоль

**Спасибо за внимание**

