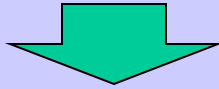


**НМАПО імені П.Л. Шупика**

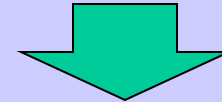
**ОПІКОВА  
ТОКСЕМІЯ**

# ГОСТРА ОПІКОВА ТОКСЕМІЯ



*накопичення в крові  
токсичних речовин*

- 1 Середньомолекулярні речовини
  - гідрофобні - продукти перекісного окислення ліпідів та простагландинів
  - гідрофільні - пептиди різної молекулярної маси
- 2 «опікові токсини»
- 3 бактеріальні токсини
- 4 цитокіни
- 5 ферменти



*зниження чинників природної  
резистентності і органів  
ретенції*

- 1 **гуморальних** - зниження рівня загального білка, зменшення їх ліганд зв'язуючої активності; зниження вмісту і активності специфічних білків (фіброкінетин,  $\alpha$ - та  $\gamma$ -фракції, гаптоглобін, церулоплазмін, фібропектин)
- 2 **клітинних** - зниження кількості функціональне активних фагоцитів
- 3 **зниження функціональної активності органів ретенції** (нирок, печінки, ЖКТ, шкіри, легенів)

**ТОКСЕМІЯ** – НАЯВНІСТЬ ТА НАКОПЛЕННЯ У КРОВ'ЯНОМУ РУСЛІ ТОКСИЧНИХ АГЕНТІВ В КОНЦЕНТРАЦІЯХ, ЩО ОБУМОВЛЮЮТЬ НАПРУГУ ПРИРОДНИХ СИСТЕМ ЗНЕШКОДЖЕННЯ

**ЕНДОТОКСИКОЗ** - КАСКАДНИЙ, ЗДАТНИЙ ДО ПРОГРЕСУВАННЮ, ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПРОЦЕС, ЯКІЙ ОБУМОВЛЕНИЙ НАЯВНІСТЮ І НАКОПИЧЕННЯМ У КРОВ'ЯНОМУ РУСЛІ ТОКСИЧНИХ АГЕНТІВ В КОНЦЕНТРАЦІЯХ, ЩО ВИКЛИКАЮТЬ ФУНКЦІОНАЛЬНУ НЕСПРОМОЖНІСТЬ ПРИРОДНИХ СИСТЕМ ЗНЕШКОДЖЕННЯ З ПОДАЛЬШИМ ПОШКОДЖЕННЯМ ІНШИХ ОРГАНІВ І СИСТЕМ ОРГАНІЗМУ В ЦІЛОМУ.

## ПУТІ ФОРМУВАННЯ СИНДРОМУ ІНТОКСИКАЦІЇ

- **РЕТЕНЦІЙНИЙ** - ПОРУШЕННЯ ПРОЦЕСІВ БІОТРАНСФОРМАЦІЇ ТА/АБО ЕЛІМІНАЦІЇ З ОРГАНІЗМУ
- **ОБМІНИЙ** – В РЕЗУЛЬТАТІ ПОРУШЕННЯ ВНУТРІКЛІТИННОГО ГОМЕОСТАЗУ І НАКОПИЧЕННЯ В ОРГАНІЗМІ ВТОРИННИХ МЕТАБОЛІТІВ
- **РЕЗОРБТИВНИЙ** - ОБУМОВЛЕНИЙ МАСИВНОЮ ОСВІТОЮ І ПОДАЛЬШОЮ РЕЗОРБЦІЄЮ В ОРГАНІЗМІ ПРОДУКТІВ ТКАНИННОГО РОЗПАДУ
- **ИНФЕКЦІОНІЙ** - ОБУМОВЛЕНИЙ ДІЄЮ ТОКСИЧНИХ АГЕНТІВ ІНФЕКЦІЙНОЇ ПРИРОДИ

# ГОСТРА ОПІКОВА ТОКСЕМІЯ

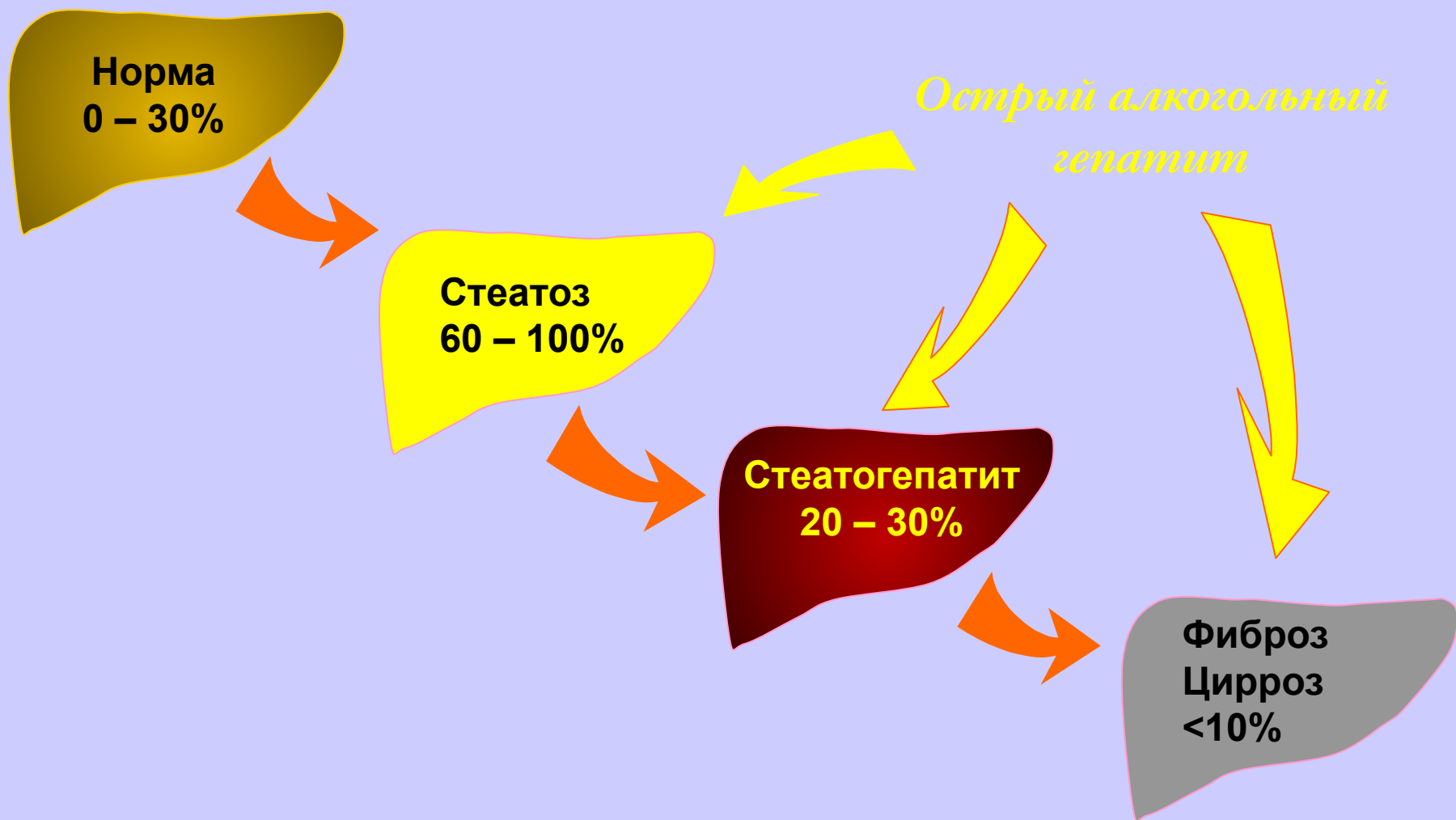
- ПОРУШЕННЯ ФУНКЦІЇ ЦНС, ЗНИЖЕННЯ АКТИВНОСТІ ХВОРОГО, ІНВЕРСІЯ СНУ, ПОРУШЕННЯ ОРІЄНТАЦІЇ, ПСИХОЗ ІНТОКСИКАЦІЇ, СОПОР;
- ГІПЕРТЕРМІЧНІ РЕАКЦІЇ;
- ЗАДИШКА, ТАХІКАРДІЯ, ГІПОТЕНЗІЯ;
- ПОЛИУРІЯ, ІЗОСТЕНУРІЯ (У СЕЧІ ЛЕЙКОЦИТИ, ЕРИТРОЦИТИ, ГІАЛІНОВІ ЦИЛІНДРИ);
- ПОРУШЕННЯ МОТОРИКИ ТА ЗДУТТЯМ КИШЕЧНИКА, ДИНАМІЧНОЮ КИШКОВОЮ НЕПРОХІДНІСТЮ;
- ЗНИЖЕННЯ ЗАГАЛЬНОГО БІЛКА СИРОВАТКИ КРОВІ;
- ЛЕЙКОЦИТОЗ, ІЗ ЗРУШЕННЯМ ФОРМУЛИ ВЛІВО ТА ПОЯВА ТОКСИЧНОЇ ЗЕРНИСТОСТІ НЕЙТРОФІЛЬНИХ ГРАНУЛОЦИТІВ.

# ПРИНЦИПИ ЛІКУВАННЯ ГОСТРОЇ ОПІКОВОЇ ТОКСЕМІЇ

## • ДЕТОКСИКАЦІЯ

- a -трансфузійна (гемодилюція, форсований діурез)
- b -імунна (плазма опікових реконвалесцентів, імунна плазма направленої дії)
- c -екстракорпоральна ( гемосорбція, плазмаферез, ультрафільтрація, гемодіафільтрація)
- d -стимуляція природних процесів очищення організму (гастроентеросорбція, регуляція ферментативної функції гепатоцитів - «Глутаргин», «Реамберін», «Гепасол», «Гепамерц»).

# Клинические варианты и стадии алкогольной болезни печени



# Ведение больных НАЖБП: распространенные ошибки

- Недооценка поражения печени в рамках метаболического синдрома
- Недооценка других проявлений метаболического синдрома
- Недооценка других факторов поражения печени (*алкоголь, НСV, перегрузка железом и др.*)
- Переоценка роли биохимических показателей в диагностике
- Недооценка роли инсулинорезистентности в лечении



# Гепта-Мерц

(L-орнитина-L-аспартата)

- *уровень доказательности А*
- *адекватный профиль безопасности*

## Показания

- **Жировая дистрофия**
- **Гепатиты**
- **Циррозы**
- **Токсические поражения печени**

# Фармакологические эффекты Гепи- Мерц

Анаболический  
эффект

Повышение  
энергетического  
потенциала

Усиление  
активизации  
молочной  
кислоты

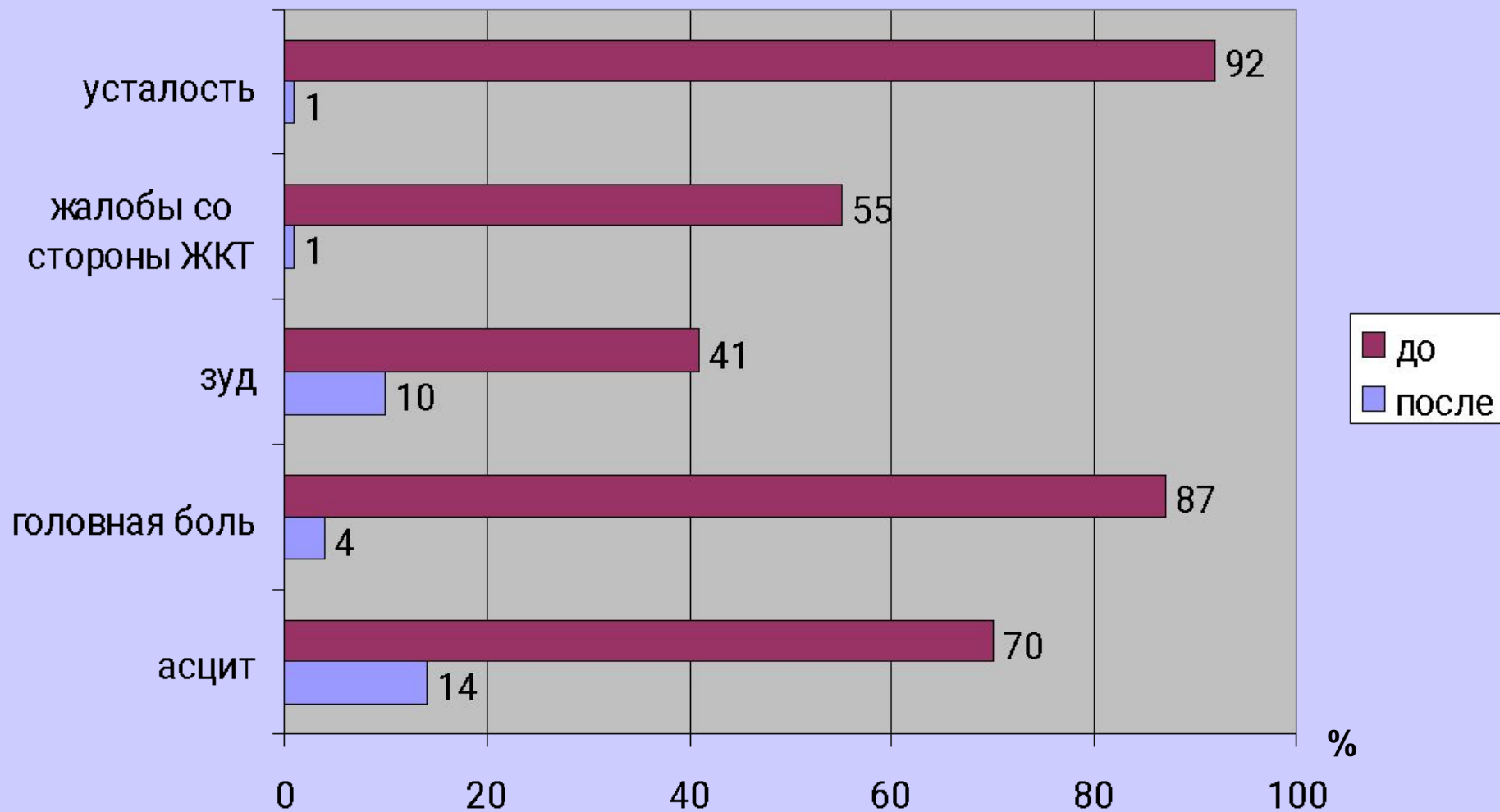
Устойчивость к  
окислительному  
стрессу

Стабилизация  
заряда мембран

Повышение  
толерантности к  
белку

*Гепи-Мерц*

# Улучшение клинической симптоматики



% пациентов, предъявляющих жалобы на данные симптомы до и после лечения

# Механизмы действия L-орнитина- L- аспартата

**Аспартат** - превращается в аланин, аланин нормализует трансмембранный транспорт в гепатоцитах, снижает выделение энзимов, предупреждает морфологическое поражение гепатоцитов –

---

**гепатопротекция**

•Ishikava Y,Kuwabara T., Toxic effects of ornithine and its relate compounds on the retina. Adv Exp Biol 1982; 153:371-8)

# Механизмы гепатопротекции L-орнитина-L-аспартата

- **Снижение токсического действия аммиака /захват/**
- **Образование мочевины, глутамата и глутамина /выведение/**
- **Увеличение аланина и лейцина в структурах ЦНС**
- **Анаболические эффекты**
- **Предупреждение потери гепатоцитами АТФ**

## Биохимические показатели

Группа	АЛТ	АСТ	ЛДГ	Общий билирубин	Мочевина	Креатинин
Норма	5-30	10-30	210-420	3,4-22,2	2,5-8,3	53-106
Контроль:						
- 1 сутки	61,2±3,4	55,6±4,3	520±17	16,8±1,2	6,4±0,6	142±12
- 3 сутки	80,4±2,3	70,5±2,8	449±16	20,7±1,3	6,9±0,3	127±5
- 10 сутки	78,3±3,9	71,1±3,5	309±14	21,8±0,5	7,1±0,4	101±4
Гепат-Мерц:						
- 1 сутки	55,6±4,0	54,5±4,2	489±27	13,8±1,1	6,9±0,4	138±14
- 3 сутки	54,1±2,5*	51,2±3,4*	389±20*	16,9±2,0	7,2±0,5	117±3
- 10 сутки	47,8±3,3*	48,1±1,8*	247±12*	13,1±0,9*	7,8±0,3	96±2

Примечание: \*  $p < 0,05$  между соответствующими значениями контрольной и основной групп

Включение препарата Гепал-Мерц в комплекс лечебных мероприятий при острых делириозных расстройствах является патогенетически оправданным и сочетается с более быстрым восстановлением когнитивных функций центральной нервной системы, а именно памяти, внимания, ориентации в пространстве, времени и личности. Также более быстрыми темпами нормализуются биохимические показатели крови. На основании полученных результатов считаем целесообразным использование препарата в лечении алкогольного делирия у лиц, страдающих хроническим алкоголизмом.

**Дякую за увагу**

