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 ретенции

1 **гуморальних** - зниження рівня загального білка, зменшення їх лиганд зв'язуючої активності; зниження вмісту і активності специфічних білків (фіброкінетин, α- та γ-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

ЭНДОТОКСИКОЗ - 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
- ИНФЕКЦІОНИЙ - 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**

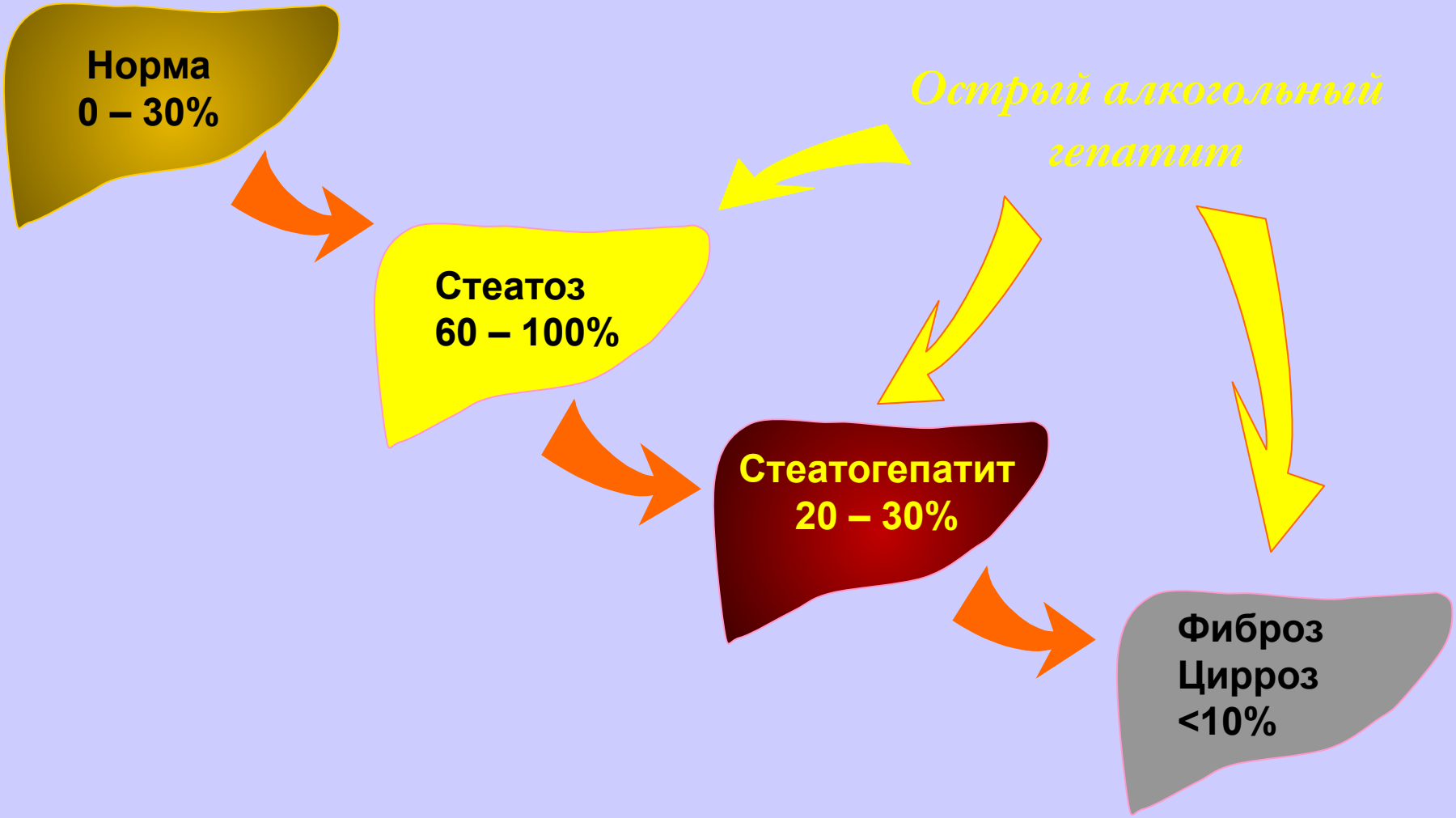
a -трансфузійна (гемодилюція, форсований діурез)

b -імунна (плазма опікових реконвалесцентів, імунна плазма направленої дії)

c -екстракорпоральна (гемосорбція, плазмаферез, ультрафільтрація, гемодіафільтрація)

d -стимуляція природних процесів очищення організму (гастроэнтеросорбція, регуляція ферментативної функції гепатоцитов - «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, HCV, перегрузка железом и др.)***
- **Переоценка роли биохимических показателей в диагностике**
- **Недооценка роли инсулинорезистентности в лечении**

Гепа-Мерц

(L-орнитина-L-аспартата)

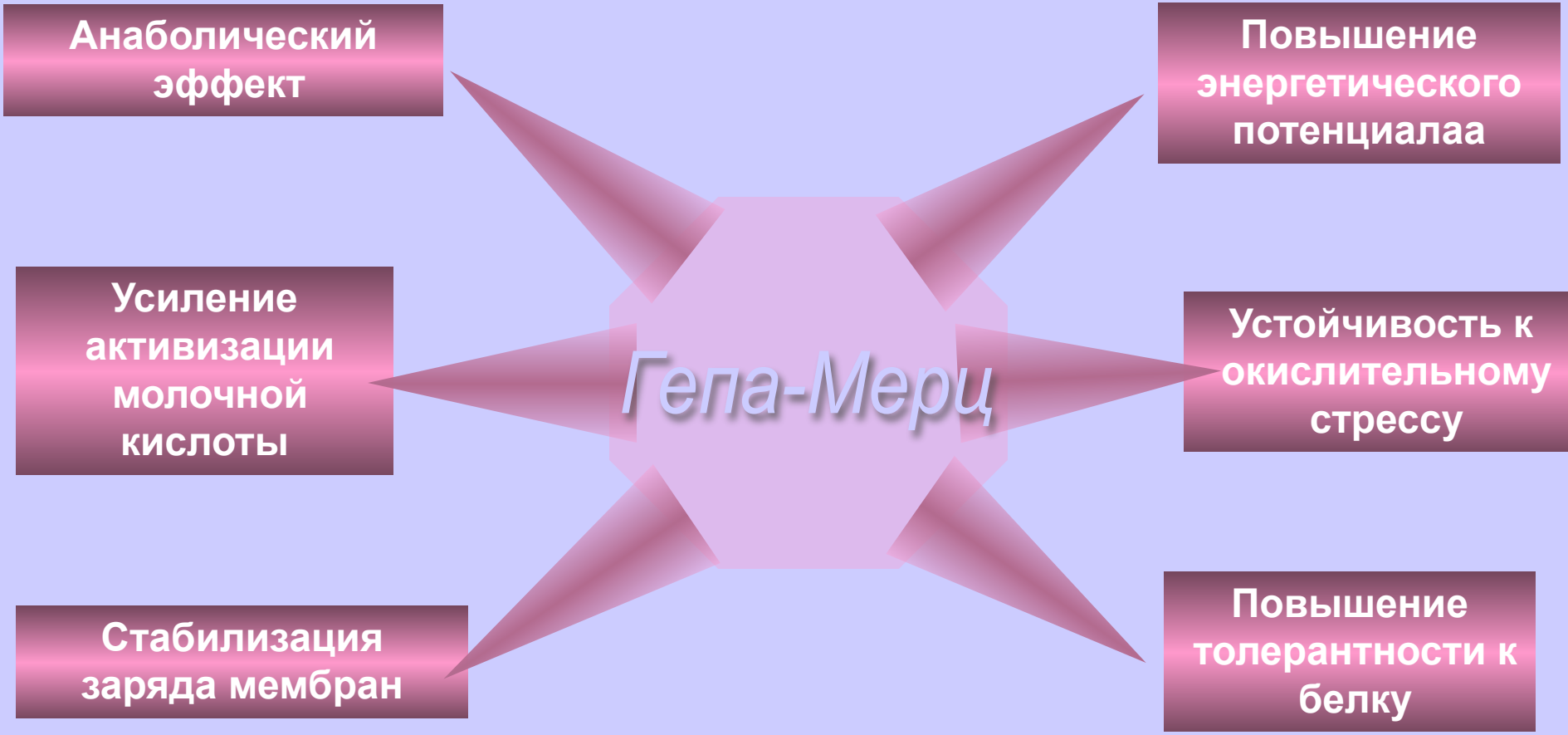
- уровень доказательности А

- адекватный профиль безопасности

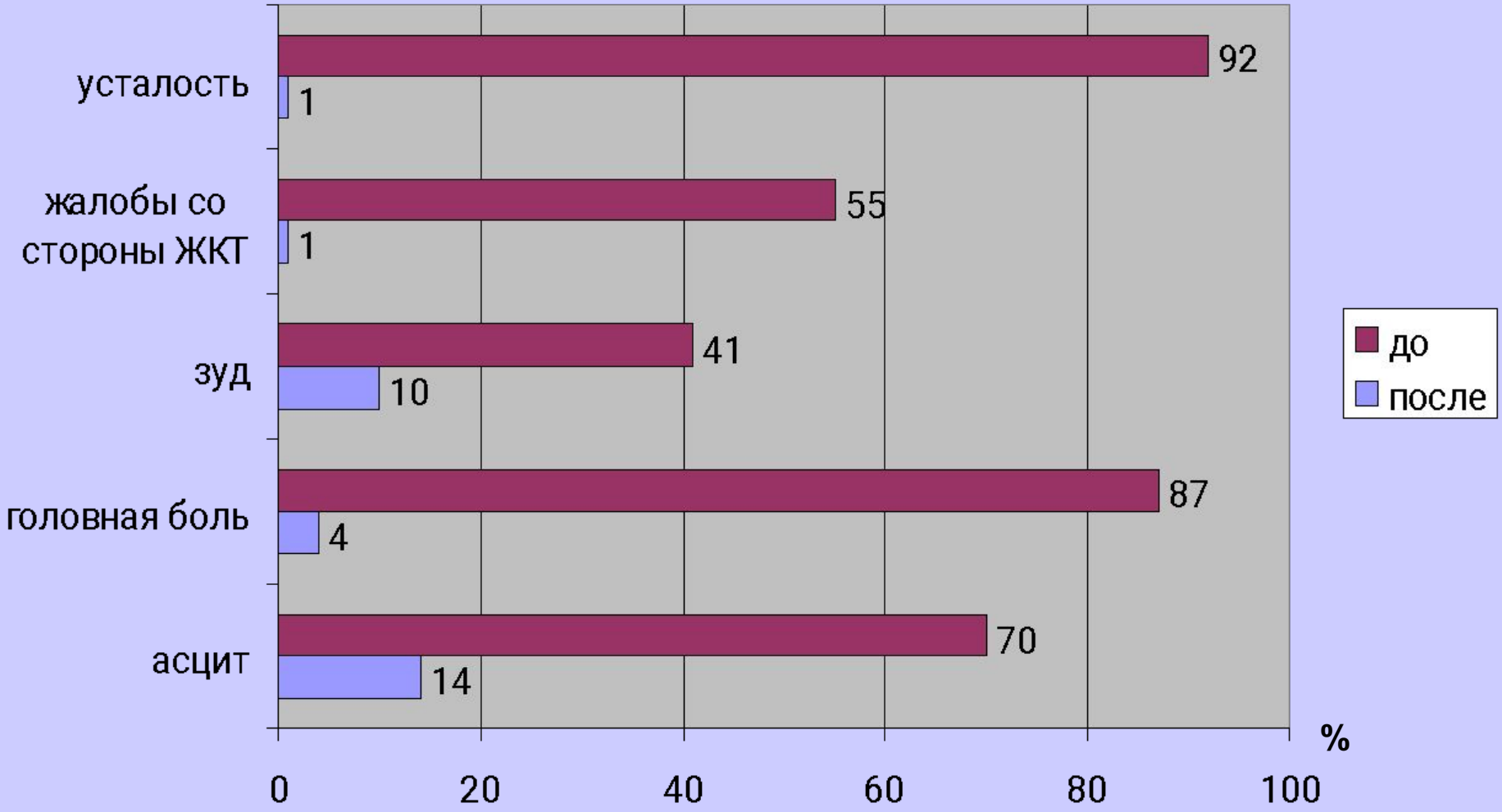
Показания

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

Фармакологические эффекты Гепа-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
Гепа-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 Гепа-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