

Актуальные проблемы  
патогенетической терапии ОКИ  
(диарейные болезни)

---

Доктор медицинских наук,  
профессор Пересадин Н.А.

# Актуальность проблемы кишечных инфекций (ОКИ)

\*Острые диарейные болезни – обширная группа И.Б.; объединяет болезни с проявлением диарейного синдрома.

\*Сама диарея – частый симптом более чем 30 – ти нозологических единиц И.Б.

\*Вызываться ОКИ могут:

- бактериями;
- вирусами;
- простейшими.



Смех – лучшее лекарство.  
Но не при поносе.



Диарея  
Держу из последних сил

- Диарея м.б. как начальное проявление генерализованных инфекций
- (инициальная диарея)
  - иерсиниозы
  - ВГА
  - Энтеровирусные инфекции Коксаки и Экхо (ЕСНО)

\* Диарея м.б. при интоксикациях  
(парентеральная диспепсия)  
- корь, ветряная оспа.

\* Диарейный синдром может  
затягиваться, приводя к формированию  
хронического постинфекционного  
энтероколита



# Причины острой инфекционной диареи

- Бактерии

- Кишечные палочки, шигеллы, клостридии, кампилобактерии, иерсинии, сальмонеллы, стафилококки, вибрионы

- Вирусы

- Ротавирусы, цитомегаловирусы, аденовирусы Норфолк и Бреда, вирус гепатита А, вирусы простого герпеса, вирус гепатита Е.

- Простейшие

- Амебы, криптоспоридии, лямблии, циклоспоридии

- Особые формы

- Диарея путешественников, диарея у больных ВИЧ - инфекцией, дисбиоз, антибиотикоассоциированная диарея

# Базисные механизмы развития диарейного синдрома

Вид диареи	Описание	Характер стула
Секреторная диарея	Повышение секреции электролитов и воды в просвет кишечника возникает при бактериемии, вирусных И.Б. Встречается при онкозаболеваниях, при приеме слабительных, химиопрепаратов, после резекции подвздошной кишки.	Обильный водянистый
Осмотическая диарея	Снижение абсорбции воды и электролитов. При недостаточности панкреатических ферментов и/или желчных солей, при резекции тонкой кишки	Полифекалия, стеаторея
Моторная диарея (гипо – и гиперкинетическая)	В основе – повышенная или пониженная скорость прохождения кишечного содержимого: синдром раздраженного кишечника, энтеропатии, склеродермия	Жидкий или кашицеобразный, нестабильный

***Интоксикация***



***Гипоксия***



***Ацидоз***



***Нарушения  
микроциркуляции***

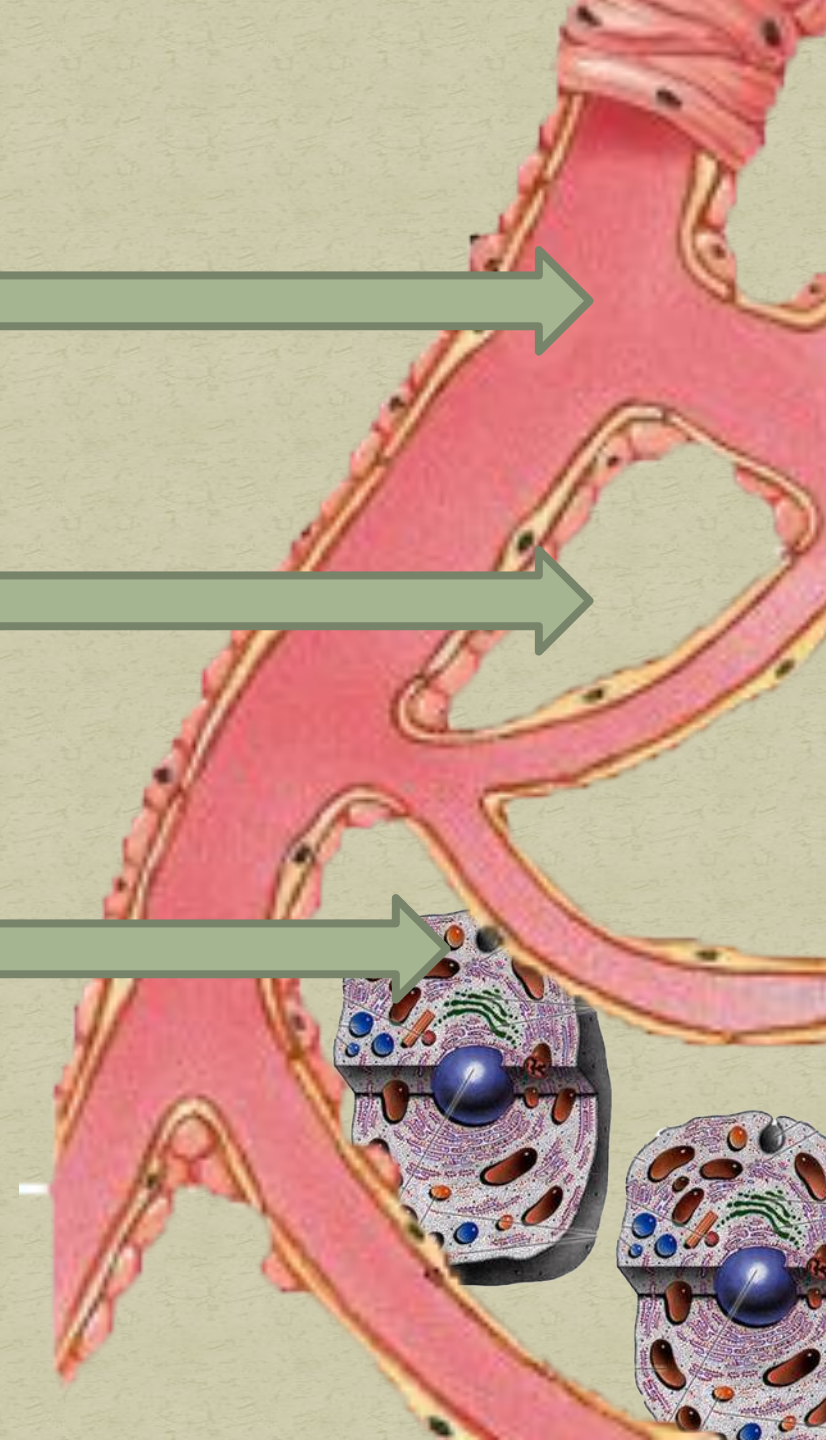
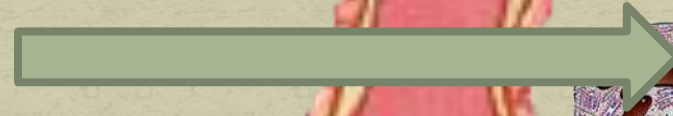
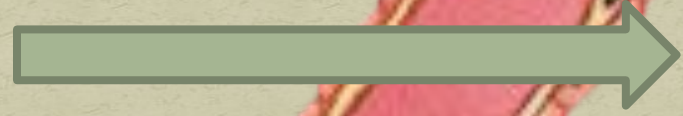
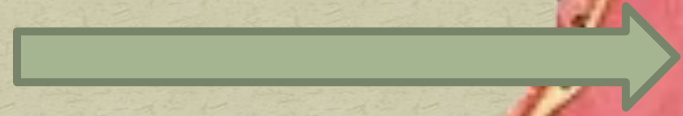


# Распределение

**ТОКСИНОВ**  
Кровь 10% - 20%

Ткань 20% - 30%

Клетка до 70%





# 3 шага эффективной детоксикации

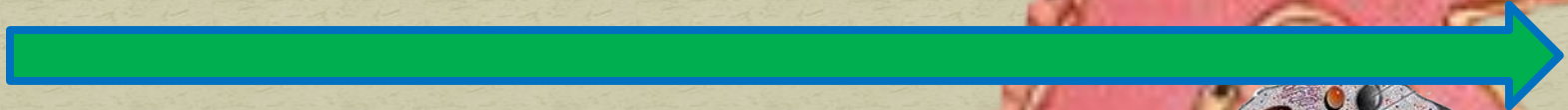
1

Форсированный диурез



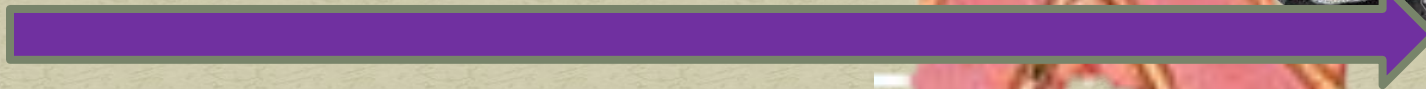
2

Перфузия



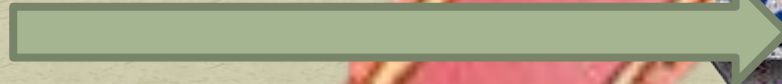
3

Метаболическая  
детоксикация



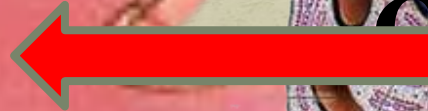
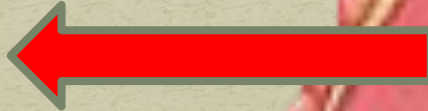
# Метаболическая детоксикация

$H_2$

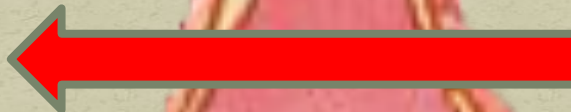


$H_2$

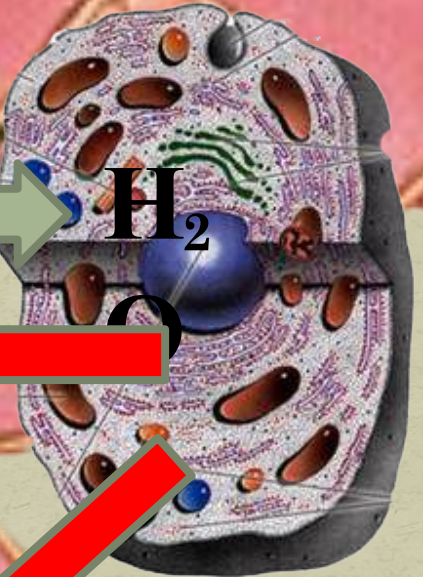
O



Эффективность 70%



# Реамберин



# Дезинтоксикационное влияние РЕАМБЕРИНА

- ❑ Увеличивает ОЦК (за счет введенного объема жидкости), что обеспечивает гемодилюционный эффект, благодаря чему концентрация токсинов и метаболитов в плазме снижается.
- ❑ За счет диуретического влияния токсины и метаболиты выводятся из организма.
- ❑ Наличие сбалансированного комплекса электролитов - калия, кальция, магния, обеспечивает коррекцию сопутствующих электролитных нарушений.



## КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

Жалобы: общая слабость, головная боль, снижение аппетита, периодически – тошнота, нарушение сна.  
ОАК: незначительный лейкоцитоз.  
БАК: незначительное повышение АлАт, АсАт, общ. билирубина.

## ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

Нарушение капиллярной перфузии, нарушение реологических свойств крови, нарушение водно-электролитного и кислотно-основного баланса и т.д.



## ТОКСЕМИЯ

Медиаторы воспаления и другие БАВ, агрессивные компоненты комплемента, перекисные продукты и т.д.

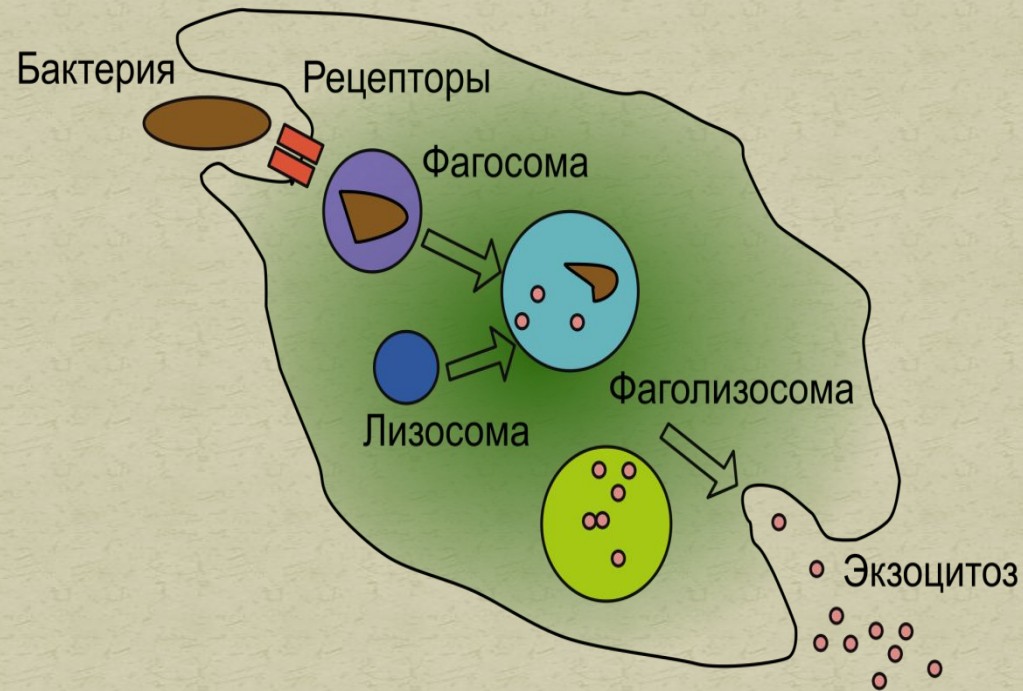
## ИСТОЩЕНИЕ ЕСТЕСТВЕННЫХ МЕХАНИЗМОВ

Метаболического  
Экскреторного  
Иммунного



# Дезинтоксикационное действие РЕАМБЕРИНА

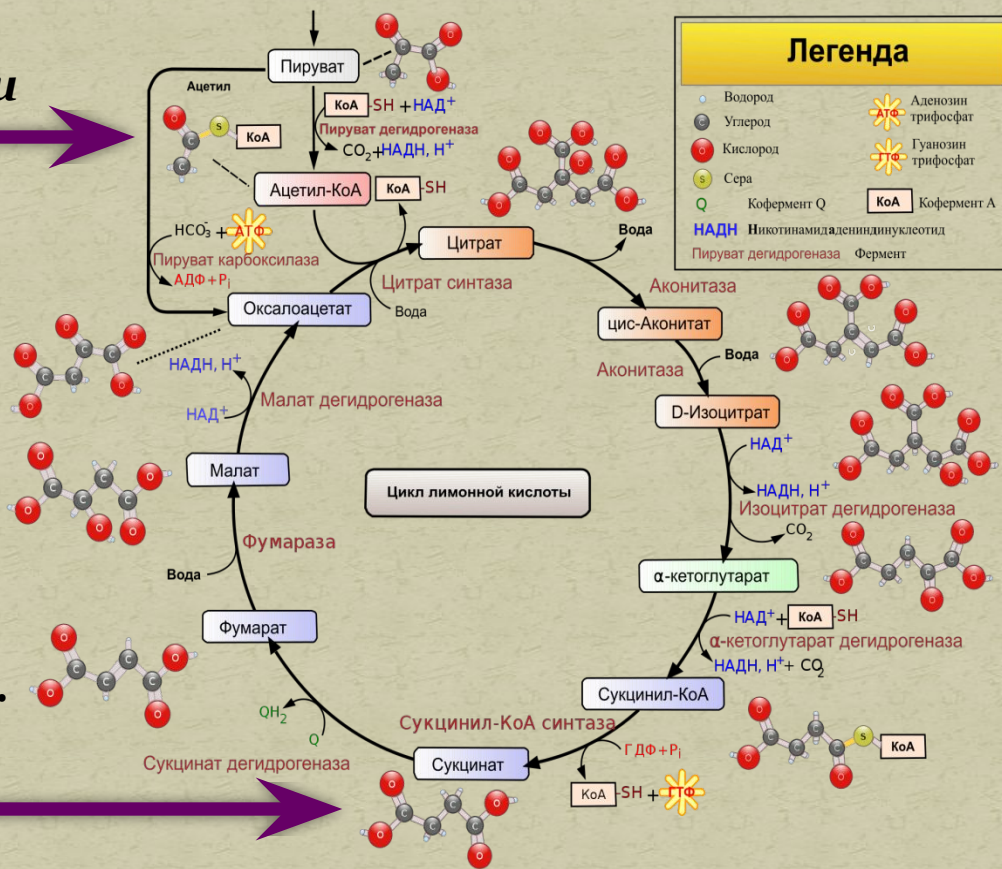
- *Активирует и нормализует иммунную систему - активирова иммунную детоксикацию - инактивацию токсинов клетками моноцитарно-макрофагальной системой и связывание нейтрализующими антителами.*



# Дезинтоксикационное действие РЕАМБЕРИНА

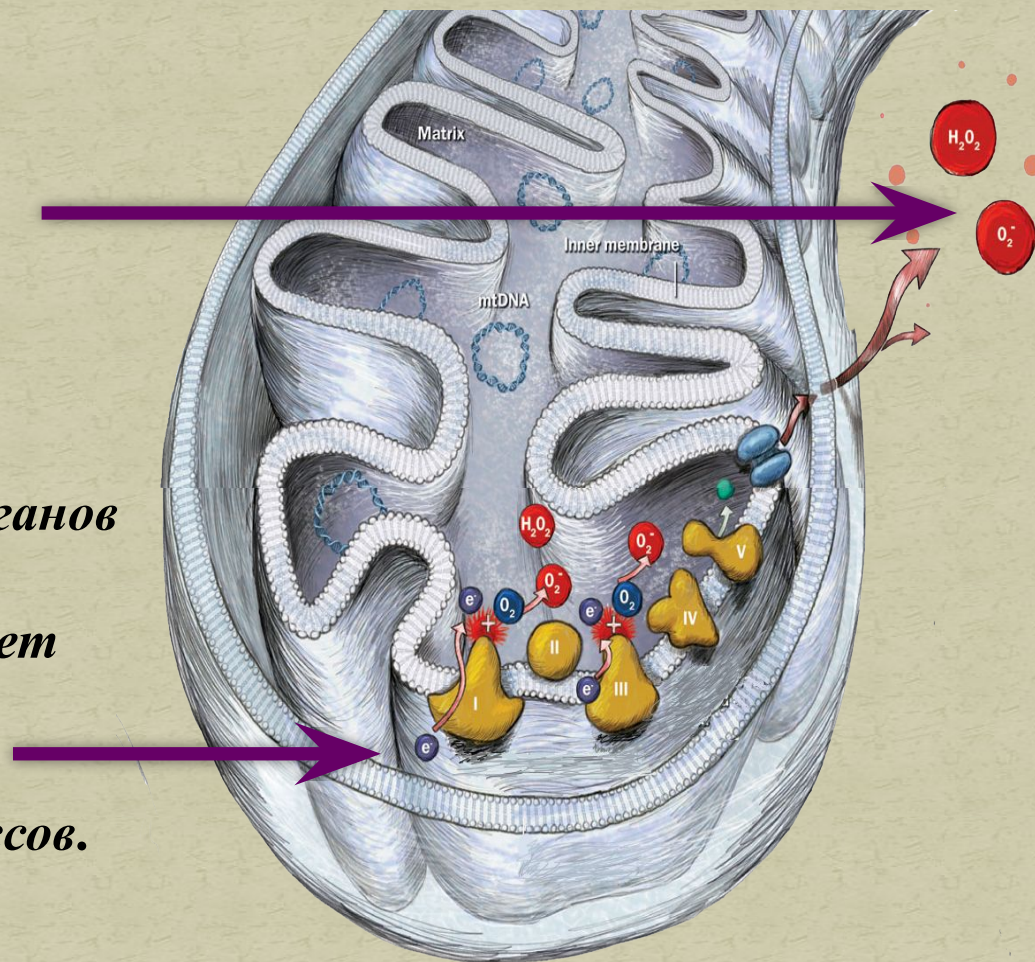
Ускоряет оборот дикарбоновой части ЦТК (сукцинат – фумарат – малат) и снижает концентрации лактата, пирувата (в меньшей степени) и цитрата, которые накапливаются в клетках во время гипоксии. Таким образом увеличивает объем энергии, необходимой для синтеза АТФ.

Являясь самым сильным активатором цикла Кребса и энергопродуцирующей субстанцией, способствует сильной и быстрой метаболической детоксикации.



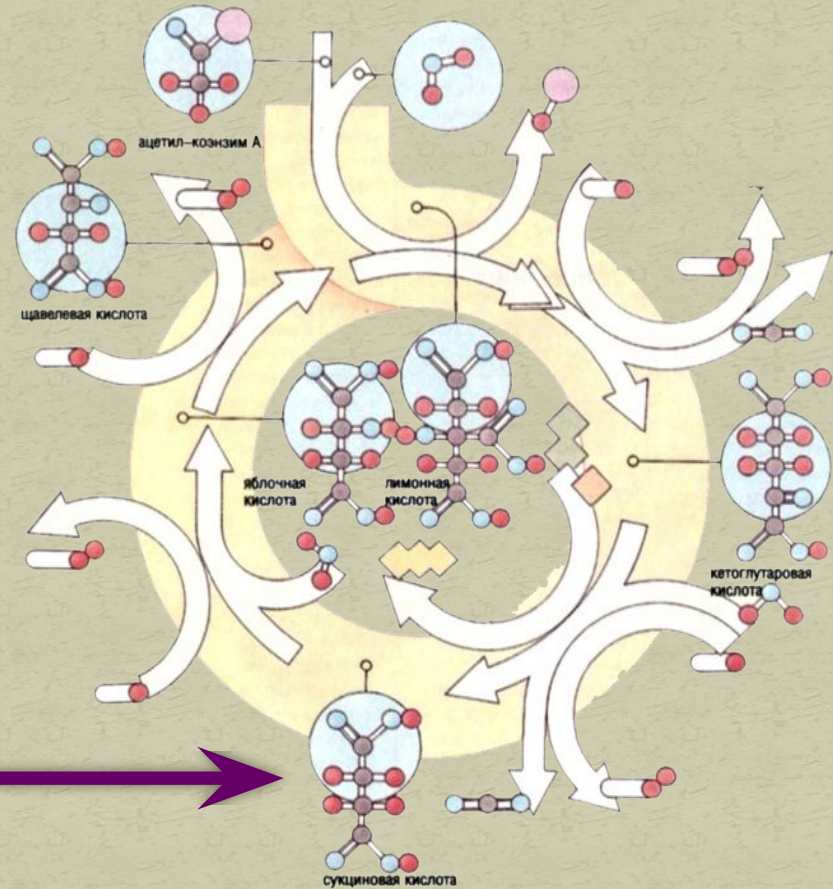
# Дезинтоксикационное действие РЕАМБЕРИНА

- ❑ Улучшает тканевое дыхание за счет усиления транспорта электронов в митохондриях, усиливает отдачу кислорода тканям.
- ❑ Интоксикационный синдром сопровождается снижением поступления и насыщения органов кислородом. Являясь сильным антигипоксантом обеспечивает ткани и органы кислородом, обеспечивая нормализацию клеточных и органных процессов.



# Дезинтоксикационное действие РЕАМБЕРИНА

- Интоксикационный синдром в большинстве случаев сопровождается метаболическим ацидозом, за счет активации цикла Кребса обеспечивается эффективная и мягкая коррекция ацидоза.





# ВЫВОДЫ:

1. На кафедре инфекционных болезней с эпидемиологией ЛГМУ на протяжении последних 10-12 лет проведено клиничко – лабораторное изучение реамберина у 1582 пациентов с разнообразными ОКИ бактериального и вирусного генеза.
2. Достоверно доказана клиническая и иммунологическая эффективность реамберина при шигеллезах, сальмонеллезах, ротавирусной инфекции, при пищевых токсикоинфекциях различного генеза.
3. Осложнений, побочных реакций и нежелательных явлений при использовании реамберина не было зарегистрировано ни в одном случае!



*Спасибо за внимание*