

ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ СУРРОГАТАМИ АЛКОГОЛЯ

Острое отравление суррогатами алкоголя связано с приёмом этилового спирта, содержащего примеси различных веществ, приготовленных на основе этанола или других одноатомных или многоатомных спиртов.

- Суррогаты алкоголя, приготовленные на основе этилового спирта с содержанием различных примесей. Клиническая картина, течение и лечение аналогичны таковым при алкогольной интоксикации
- Гидролизный и сульфитный спирты получают из древесины путём гидролиза; токсичнее этилового спирта
- Денатурат - технический этиловый спирт с примесью метилового спирта, альдегида и др.; токсичнее этилового спирта
- Одеколоны и лосьоны содержат до 60% этилового спирта, метиловый спирт, ацетальдегид, эфирные масла и др.
- Политура (технический этиловый спирт с ацетоном, бутиловым и амиловым спиртами)
- Нигрозин (спиртовая морилка для дерева, содержащая этиловый спирт и красящие вещества). При приёме внутрь - алкогольное опьянение; интенсивное прокрашивание кожных покровов и слизистых оболочек в синий цвет, сохраняющееся в течение 3-4 мес. Дифференциальный диагноз — метгемоглобинемия.
- Суррогаты алкоголя, не содержащие этилового спирта и представляющие собой другие одноатомные или многоатомные спирты (ложные суррогаты)
- Метиловый спирт (метанол, древесный спирт). Летальная доза при приёме внутрь — около 100 мл (безпредварительного приёма этанола). Токсическая концентрация в крови 300 мг/л, смертельная — более 800 мг/л
- Этиленгликоль относят к дигидроксильным высшим спиртам; входит в состав антифриза и тормозной жидкости. Летальная доза при приёме внутрь — 100 мл.

Патогенез

- Метанол
- Быстро всасывается в желудке и тонкой кишке, метаболизируется в основном в печени алкогольдегидрогеназой с образованием формальдегида и муравьиной кислоты
- Окисление метанола протекает значительно медленнее, чем этилового спирта. Метанол и его метаболиты выводятся почками, а часть (15%) — в неизменённом виде через лёгкие
- Токсическое действие — избирательное психотропное (наркотическое), нейротоксическое (дистрофия зрительного нерва и поражение сетчатки глаза), нефротоксическое, метаболическое (тяжёлый метаболический ацидоз)
- Этиленгликоль

- Быстро всасывается в желудке и кишечнике, выделяется в неизменённом виде почками (20-30%); около 60% окисляется в печени под воздействием алкогольдегидрогеназы с образованием гликолевого альдегида, глиоксаля, щавелевоуксусной кислоты
- Продукты биотрансформации этиленгликоля проникают в клетки печени и почек, резко повышая осмотическое давление внутриклеточной жидкости, что сопровождается развитием гидropической (баллонной) дистрофии
- Токсическое действие — баллонная дистрофия гепатоцитов и нефротелия канальцев почек, приводящая к острой печёчно-почечной недостаточности; в тяжёлых случаях возможно поражение клеток ЦНС с развитием отёка мозга; тяжёлый метаболический ацидоз.

Клиническая картина

- Отравление метанолом
- Опынение выражено слабо; тошнота, рвота; иногда — мелькание мушек перед глазами
- Через 1-2 сут нарастают симптомы интоксикации — жажда, рвота, боли в животе, головная боль, головокружение, боли в икроножных мышцах, диплопия, слепота
- Кожа и слизистые оболочки сухие, гиперемированы, с цианотичным оттенком; язык обложен серым налётом, зрачки расширены с ослабленной реакцией на свет
- Возможны психомоторное возбуждение, судороги, гипертонус мышц конечностей, ригидность затылочных мышц, кома
- Тахикардия с последующим замедлением и нарушением сердечного ритма
- АД повышено, затем падает.
- Этиленгликоль
- Иридоциклит (при попадании в глаза)
- Сначала лёгкое опынение при хорошем самочувствии
- Спустя 6-8 ч — боли в животе, пояснице; сильная жажда, головная боль, рвота, диарея
- Кожа сухая, гиперемирована; слизистые оболочки с цианотичным оттенком
- При отравлениях средней степени тяжести — психомоторное возбуждение; расширение зрачков; повышение температуры тела; одышка; тахикардия
- При тяжёлых отравлениях — потеря сознания; ригидность затылочных мышц; клоникотонические судороги; дыхание глубокое, шумное; острая сердечная недостаточность, отёк лёгких; на 2-5 сут — анурия, токсическая гепатопатия и нефропатия вплоть до острой почечной и острой печёчно-почечной недостаточности.