

**ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ
НАРКОТИЧЕСКИМИ
АНАЛЬГЕТИКАМИ
(ОПИОИДАМИ)**



КЛАСИФФИКАЦИЯ:

- I. Опиоидные (наркотические) анальгетики
- 1. Агонисты опиоидных рецепторов - морфина гидрохлорид, промедол, омнопон, фентанил, кодеин;
- 2. Агонисты - антагонисты и частичные агонисты опиоидных рецепторов - пентазоцин, бупренорфин.
- II. Ненаркотические анальгетики и нестероидные противовоспалительные средства
кислота ацетилсалициловая, парацетамол, анальгин, индометацин, бутадион, ибупрофен, пироксикам, диклофенак-натрий, кеторолак, кетопрофен.
- III. Вещества смешанного механизма действия (опиоидный и неопиоидный компоненты) трамадол



ЭТИОПАТОГЕНЕЗ:

- Наркотические анальгетики быстро всасываются из ЖКТ и при парентеральном введении. Детоксикация происходит в печени путём конъюгации с глюкуроновой кислотой (90%), 75% выводится с мочой в первые сутки в виде конъюгатов. Смертельная доза морфина при приёме внутрь — 0,5— 1 г, при в/в введении — 0,2 г. Смертельная концентрация в крови — 0,14 мг/л. Токсическое действие: психотропное, нейротоксическое, обусловленное угнетающим влиянием на таламические области, понижением возбудимости дыхательного и кашлевого центров, возбуждением центра блуждающего нерва.



























































































