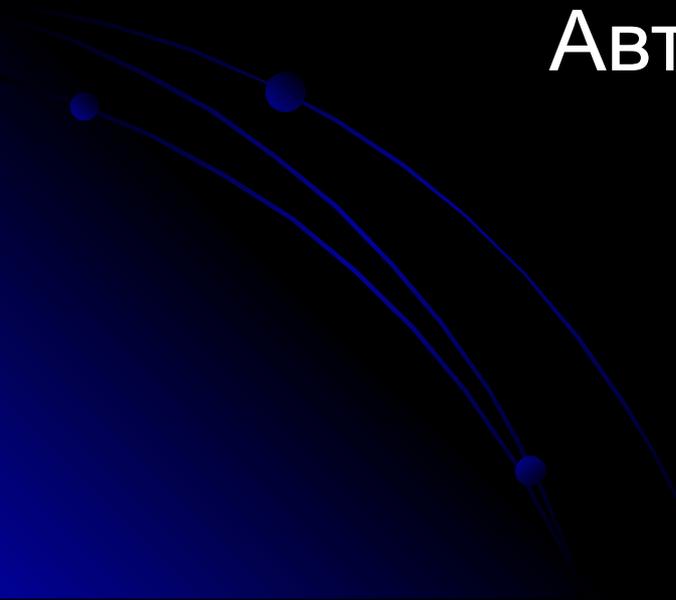
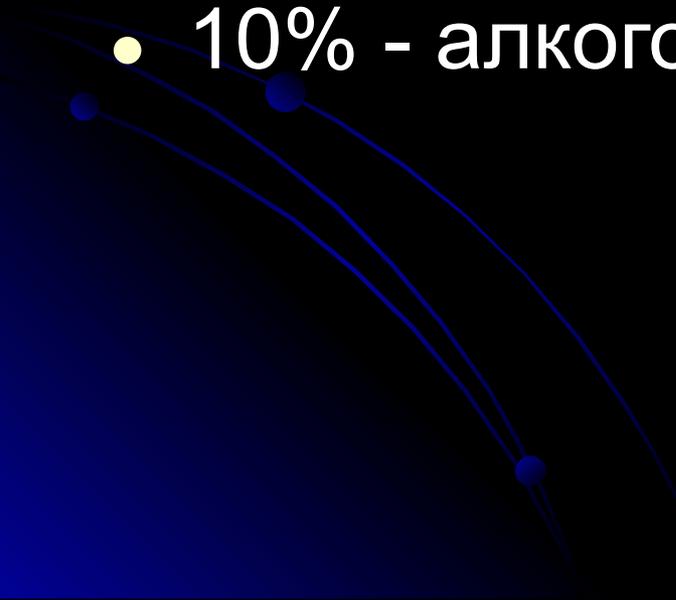


Отравление прижигающими веществами

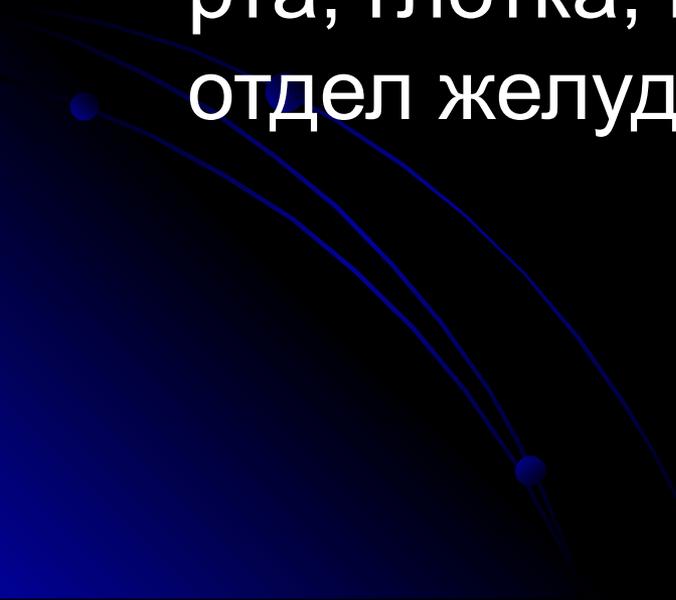
Автор: Шевцова Е.С.
Группа 653



Распространенность

- 60-80% у женщин
 - 60-65% - суицид
 - 20% - несчастный случай
 - 10% - алкогольное опьянение
- 

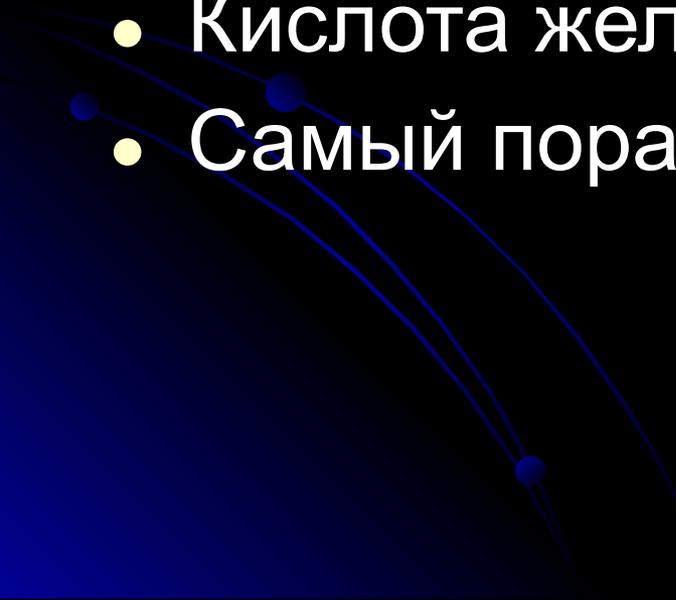
Патогенез

- Развитие ожога химической этиологии из-за прижигающего действия на СО ЖКТ и ВДП.
 - Наиболее поражаемые отделы: полость рта, глотка, пищевод, пилорический отдел желудка.
- 

Местное действие кислоты

- Коагуляционный некроз.
- Обезвоживание и разрушение белков – образуются кислые альбуминаты (черные).
- Поражения мышечных слоев обычно нет.
- В желудке действие экзогенной кислоты усиливает соляная кислота.
- Кишечник страдает в меньшей степени.

Местное действие щелочи

- Колликвационный некроз – разжижение тканей.
 - Образуется щелочной альбуминат.
 - Процесс распространяется глубоко.
 - Кислота желудка нейтрализует щелочь.
 - Самый поражаемый отдел – пищевод.
- 

Резорбция

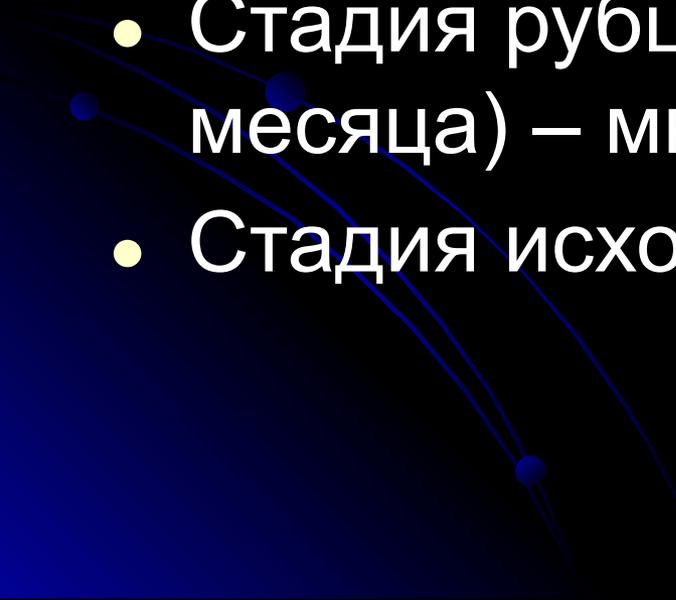
- Гемолиз
- Особенно выражена резорбция у органических кислот (уксусная)



Клинические синдромы

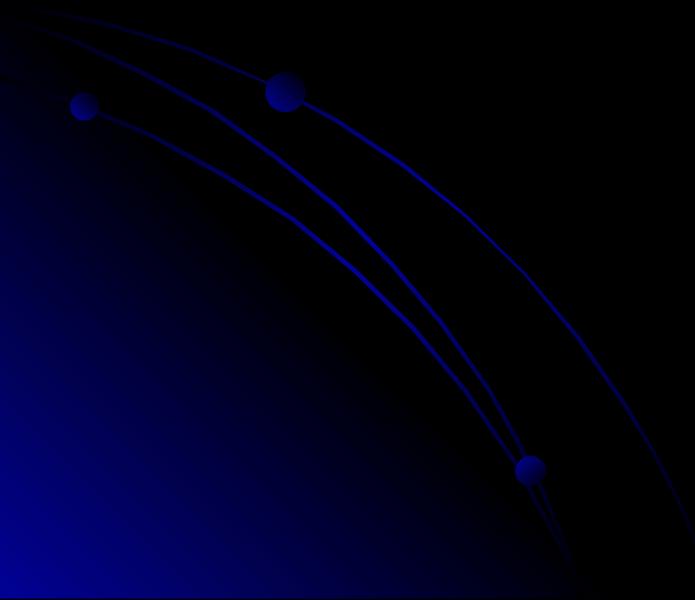
- Болевой синдром
- Плазморрагия и сгущение крови, гиповолемия
- Пищеводно-желудочные кровотечения, прободение
- ДН, механическая асфиксия, трахеобронхиты, пневмонии
- Гемолиз, токсическая нефро- и гепатопатия, острая почечно-печеночная недостаточность
- Экзотоксический шок (ожоговый шок)
- Прогрессирующее нарушение питания

Стадии

- Ожоговый шок (до 2 суток)
 - Стадия токсемии (2-3 сутки)
 - Стадия инфекционных осложнений (4 сут – 2 неделя)
 - Стадия рубцевания (3 неделя – 2 месяца) – мнимое улучшение
 - Стадия исходов
- 

Причины смерти

- 1-2 сутки – экзотоксический шок
- 2-3 неделя - пневмония



Степени тяжести



Легкая степень

- Отек и гиперемия СО
- Струпа нет
- Резобции нет
- Дисфагии нет
- Лихорадка 3-4 дня
- Стриктуры не образуются
- На 5-10 сутки - выздоровление

Средняя степень

- Струп только СО
- Невыраженные нарушения гемодинамики
- Нервно-психический синдром
- Слабая резорбция
- Гемолиза нет
- Невыраженное поражение внутренних органов
- Лихорадка 6-8 суток
- Через 2-3 недели выздоровление
- Есть период мнимого улучшения (рубцевание)

Тяжелая степень

- Некроз всех слоев пищевода
- Выраженное резорбтивное действие
- Экзотоксический шок
- Гемолиз
- Лихорадка 2-3 недели
- Выраженное поражение внутренних органов
- Гнойные осложнения
- Стриктуры через 1-2 месяца
- Поражение нижележащих отделов ЖКТ
- Выздоровление 2-3 месяца

Диагностика

- **ОАК:** ↓ Эр (гемолиз) или ↑ (гемконцентрация), ↑ лейкоциты, ↑ нейтрофилы, сдвиг формулы влево.
- **БАК:** ↑ билирубин, АСТ, АЛТ, мочевины, ↓ ХС, белок, альбумин
- **Электролиты:** ↓ натрий, хлор, ↑ калий (рвота)
- **КОС:** метаболический ацидоз
- **ОАМ:** цилиндры, альбумин
- **Рентгенография ОГК:** повтор каждые 2-4 дня с 1 суток при подозрении на перфорацию
- **ФЭГДС:** на 2-3 сутки

Лечение

- Промедол, атропин, папаверин
- Промывание желудка толстым желудочным зондом холодной водой не менее 10 л. (Если шок, то не более 10 мин)
- Противопоказан «ресторанный» способ
- Нельзя при отравлении кислотой промывать содой – газообразование и расширение желудка
- Можно алмагелем

Обезболивание

- Наркотические анальгетики до 4 раз/сут
- Холинолитики
- Спазмолитики
- Глюкозо-новокаиновая смесь в/в
капельно (500 мл 5% глюкозы + 50 мл
2% новокаина)
- Нейролептаналгезия

Лечение ожогового шока

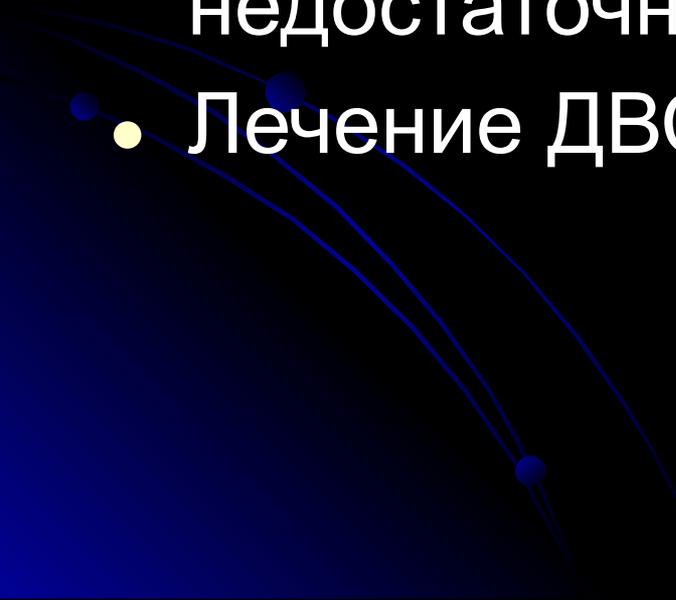
- По общим принципам
- Под контролем ЦВД и диуреза



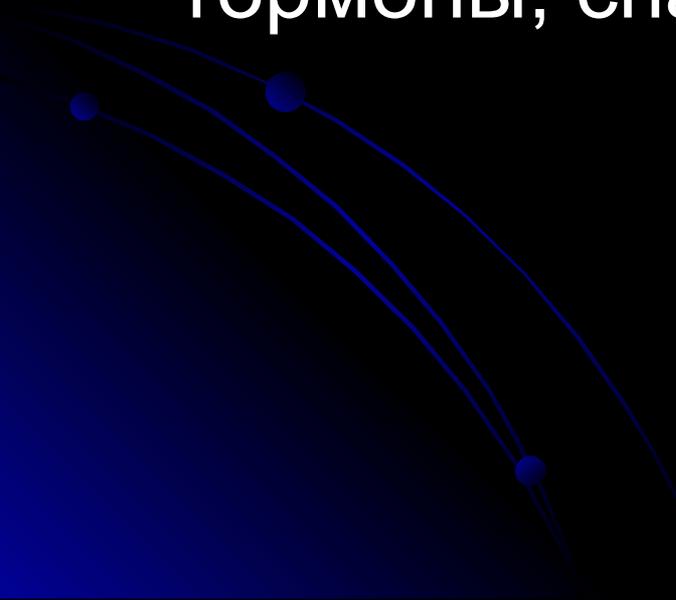
Лечение гемолиза (только для отравления кислотой)

- **Глюкоза 10-20% 500 мл + инсулин (эффективно предотвращает дальнейший гемолиз в первые часы)**
- **Сода 4% до изменения рН мочи до нейтральной и щелочной – не образуются солянокислый гематин**

Лечение гемолиза

- Осмотический диурез (маннитол, мочеви́на, лазикс) – профилактика ОПН
 - Гемосорбция
 - Лечение почечно-печеночной недостаточности (эуфиллин, папаверин)
 - Лечение ДВС синдрома
- 

Местно

- Каждый час 20мл микстуры: 200 мл эмульсии 10% подсолнечного масла + 2г биомицина + 2 г анестезина
 - В течение 3 недель: антибиотики, гормоны, спазмолитики
- 

Лечение кровотечения

- Гемостаз
- Коррекция свертывания
- Коррекция гиповолемии

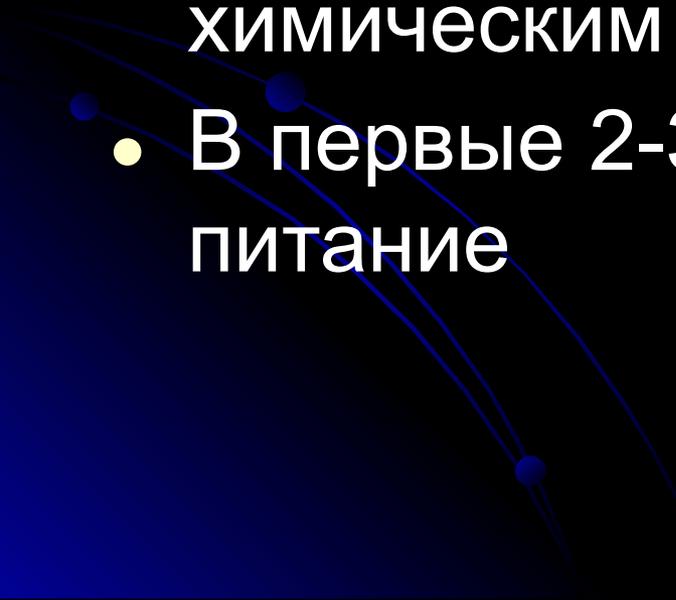


Лечение ДН

- Антибиотики широкого спектра
- Трахеостомия?



Лечение ожоговой астении

- СЗП
 - Липиды
 - Витамины
 - Диета с механическим, термическим и химическим щажением
 - В первые 2-3 дня парентеральное питание
- 

Список литературы

- Основы токсикологии: методические рекомендации / О.Т.Прасмыцкий, И.З. Ялонецкий – 2006.
- Хирургические болезни / М.И. Кузин.
- Анестезиология и реаниматология / с.А. Сумин, М.В. Руденко, И.М.Бородинов – 2009.