

ТОКСИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ВСЕ ОРГАНЫ И СИСТЕМЫ (СЕРДЦЕ, ПЕЧЕНЬ, ЦНС)

Подготовил: Студент 142 группы
Крачковский Сергей

ТОКСИЧЕСКАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ

An anatomical illustration of a human heart, showing the four chambers (right and left atria and ventricles) and the major blood vessels (superior and inferior vena cava, aorta, and pulmonary artery/vein). The heart is rendered in a realistic style with various colors to distinguish the different parts.

- Это заболевание, которое представляет собой воспаление мышечной ткани сердца, без наличия патологий коронарных артерий и клапанного аппарата. Данное заболевание может поразить человека любого возраста и пола и, в целом, оно характеризуется изменениями на ЭКГ, а также прогрессирующим развитием недостаточности кровообращения.
- При всем при этом, для заболевания характерно увеличение размеров сердца, что ведет к не очень благоприятным прогнозам для здоровья и жизни пациента.

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

Существуют первичные и вторичные причины возникновения заболевания. Первичные причины включают в себя три основные группы:

- Врожденная кардиомиопатия;
- Приобретенная кардиомиопатия;
- Смешанная кардиомиопатия.

СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Основными симптомами заболевания являются:


- ⦿ болевые ощущения, появляющиеся в области сердца, а также в области грудной клетки;
- ⦿ одышка, ощущение нехватки воздуха;
- ⦿ аритмия;
- ⦿ головокружение;
- ⦿ общая слабость;
- ⦿ повышение артериального давления;
- ⦿ отечность;
- ⦿ тремор конечностей.

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕРЫ

1. Прежде всего, назначается консультация со специалистом. Врач детально должен расспросить о том, были ли в семье заболевания сердца
2. Производится осмотр: прослушиваются сердечные тона, так как по их частоте и количеству имеющихся шумов можно достаточно точно сказать о наличии той или иной патологии сердца.
3. Проводится исследование крови биохимического типа. Это необходимо для полного исключения других сердечных патологий.
4. Проводится обследование почек и печени.
5. Берутся анализы крови и мочи.
6. Проводится рентген всех органов грудной клетки. Это помогает обнаружить увеличение левого отдела сердца.
7. Выполняется электрокардиография.

ЛЕЧЕНИЕ

- Лечение данного заболевания является достаточно сложным и продолжительным. Помимо назначений лекарственных препаратов, очень важное значение имеет отношение больного к рекомендациям кардиолога. Так, например, нужно прекратить прием любых алкогольных и наркотических препаратов, если это имело место быть.
-

An anatomical illustration of the human torso, focusing on the abdominal cavity. The liver is highlighted in a bright orange-red color, while the rest of the digestive system, including the stomach, intestines, and gallbladder, is shown in a translucent blue. The background is black, making the organs stand out. The text is overlaid on the liver.

ТОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ

ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

- Основным этиологическим фактором при возникновении этой патологии является воздействие на печень токсических веществ, таких как токсины растительного происхождения, микотоксины, промышленные яды, лекарственные препараты. При остром токсическом гепатите в первую очередь поражаются гепатоциты, которые под воздействием токсического агента разрушаются, нарушается отток желчи, развивается Внутрипеченочный холестаз. Постепенно дистрофические изменения гепатоцитов переходят в некротические.

КЛИНИКА

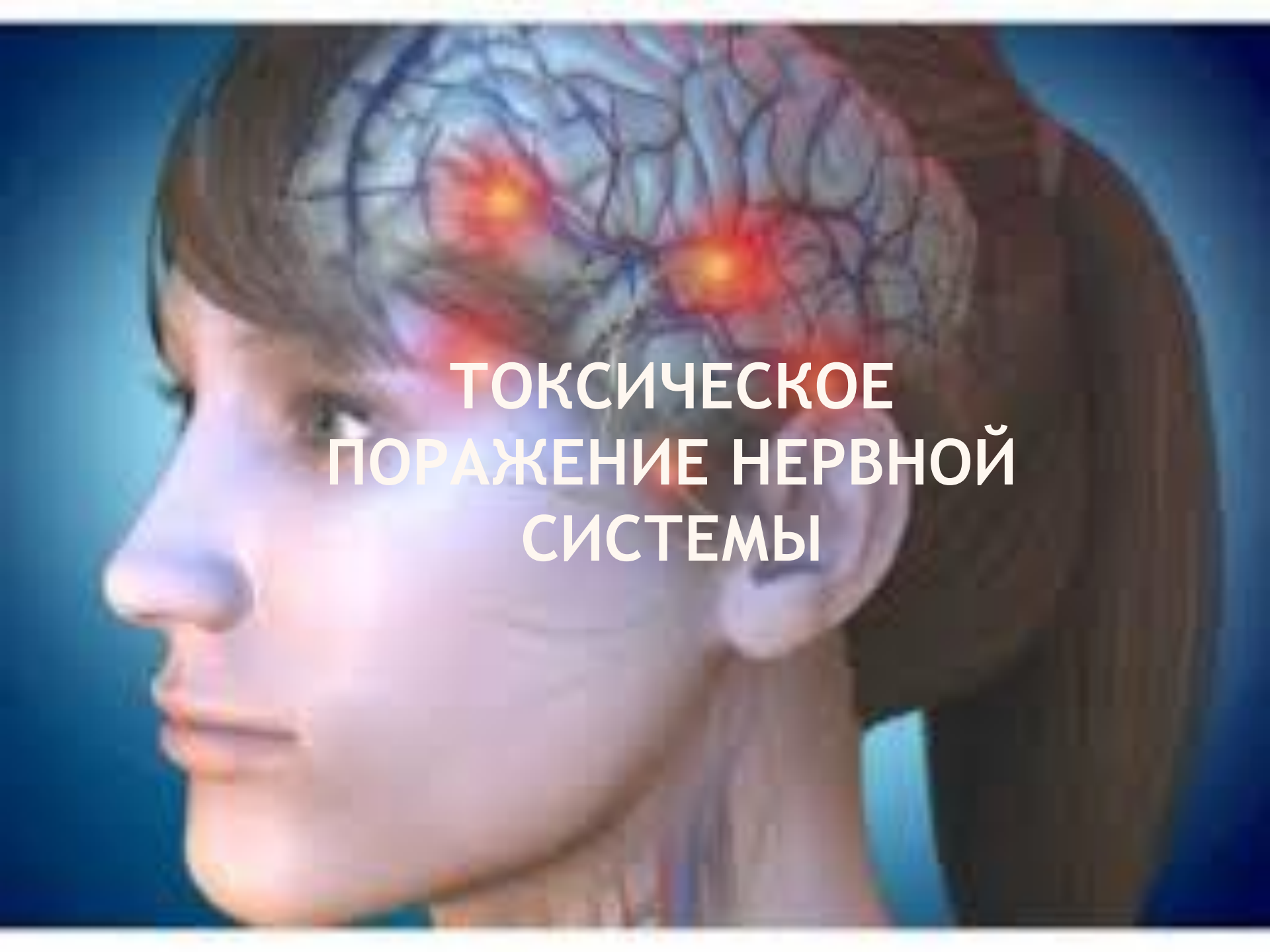
- Течение токсического гепатита, как правило, острое. Начинается заболевание со слабости, тошноты и рвоты, появляются диспепсические нарушения в виде отрыжки, горечи во рту. При осмотре обнаруживается увеличение печени и селезенки.

ДИАГНОСТИКА

- Диагностика токсического гепатита основана на анамнезе (наличии контакта с токсическим агентом), жалобах, данных объективного осмотра. Большое диагностическое значение имеет лабораторное исследование, например биохимический анализ крови выявляет повышение активности aminotransferases, изменение показателей тимоловой пробы.

ЛЕЧЕНИЕ

- Лечение больных с токсическим гепатитом проводится в условиях стационара и направлено на устранение воздействия токсического агента. Применяются патогенетическая, симптоматическая и дезинтоксикационная терапия. При своевременном и адекватном лечении прогноз при остром токсическом гепатите благоприятный, больные выписываются из стационара под наблюдение поликлинических врачей. Иногда острый процесс может протекать с осложнениями, тогда прогноз исхода заболевания серьезный.



**ТОКСИЧЕСКОЕ
ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ
СИСТЕМЫ**

ЧТО ТАКОЕ ТОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- При острых отравлениях химическими веществами наблюдаются разнообразные нарушения со стороны нервной системы: оглушенность, сомнолентность, кома, астеническое состояние, энцефалопатия, психомоторное возбуждение, острые интоксикационные психозы (делирии), токсические полиневриты.

ПАТОГЕНЕЗ

- **Патогенез экзотоксической комы.** Развитие комы обусловлено снижением потребления кислорода центральной нервной системой (ЦНС). При утилизации кислорода менее 60 % от нормы развивается кома. Гипоксия, вызванная блокадой дыхательных ферментов (цитохромоксидаз), нарушает окисление глюкозы в цикле Кребса. Анаэробный тип гликолиза приводит к накоплению недоокисленных продуктов обмена (молочной, пировиноградной кислот), которые оказывают токсическое воздействие на нервные клетки вплоть до их гибели. При гипоксии ЦНС наблюдается рефлекторное расширение сонных и межпозвоночных артерий, что увеличивает приток крови и способствует отеку мозга, который может сопровождаться гипертоиусом мышц, менингеальными симптомами, парезами и параличами.

КЛИНИКА

- Выделяют: оглушенность больного (у пострадавшего наблюдается замедленная реакция на вопросы); сомноленцию (больной отвечает на вопросы, но не ориентируется в пространстве и времени) и кому (у больного полностью отсутствует сознание). По классификации экзотоксические комы подразделяются на поверхностные, глубокие и запредельные.

ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ КОМЫ ХАРАКТЕРНО:

- отсутствие сознания,
- сохранение корнеальных и зрачковых рефлексов,
- сохранение мышечного тонуса и сухожильных рефлексов,
- наличие глотательного рефлекса,
- отсутствие атонии мышц мягкого неба,
- есть реакция на болевые раздражители,
- нет угнетения дыхания и сердечной деятельности.

ДЛЯ ГЛУБОКОЙ КОМЫ ТИПИЧНО:

- бледность кожных покровов,
- угнетение глазодвигательных рефлексов и реакции зрачка на свет,
- снижение мышечного тонуса и сухожильных рефлексов,
- отсутствие реакции на болевой раздражитель,
- появление патологических рефлексов (Бабинского),
- снижение систолического, диастолического и пульсового давления,
- угнетение дыхания,
- гипотермия.

ЛЕЧЕНИЕ

- Принципы лечения токсических поражений нервной системы следующие:
- Естественные и хирургические методы детоксикации.
- Защита мозга от гипоксии при коме (гипотермия, назначение в первые сутки оксибутирата натрия, цитохрома С, цитомака).
- Инфузионная терапия и форсированный диурез.
- Назначение веществ, усиливающих окисление ядов (глюкоза, аскорбиновая кислота, гипохлорид натрия, витамины, кислород) при отсутствии летального синтеза.
- Переливание альбуминов, плазмы; введение стероидных гормонов и мочегонных средств при отеке мозга.
- Применение препаратов, улучшающих метаболизм нервной клетки (церебролизин, ноотропные препараты, поливитамины, АТФ, никотиновая кислота, большие дозы аскорбиновой кислоты).
- Противосудорожная терапия (седуксен, тазепам, реланиум)



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ**