

56. Остри интоксикации със сънотворни, седативни, анксиолитични лекарства – барбитурати, бензодиазепини. Клинична картина. Лечение

Доц. д-р М. Мичева дм

56.1.

Остри интоксикации с *анксиолитици*

- Анксиолитици – медазепам, клоназепам, феназепам
- Еухипнотици – нитразепам, естазолам
- Антиепилептици – диазепам, клоназепам, оксазепам
- Централно миорелаксирани – диазепам, тетразепам

56.2.

Характеристика

- **Острите интоксикации** – предимно умишлени
- **Токсикокинетика** - Бърза чревна резорбция, значителна плазмена фиксация – токсопротеинови комплекси, $t_{1/2}$ варира (от 4 ч – тиазолам, краткодействащи, до 48 ч – диазепам, дългодействащи)
- **Метаболизират в черния дроб** (Диазепам – дезметилдiazепам – оксазепам)
- **Клинична картина** – Церебротоксичен – нарушение на съзнанието от сомнолентност до кома, дихателна депресия, със застойни и възпалителни белодробни нарушения
- **Опасни взаимодействия** – потенциране на депресивните ефекти на др. психотропни, вкл. алкохол

56.3.

Лечение

- **Стомашна промивка** с воден р-р на медицински въглен, салинни очистителни
- **Дихателна реанимация**, ранна физикална терапия с оглед профилактика на белодробните усложнения,
- **Поддържане на стабилна хемодинамика**, водно-солеви баланс, при тежка степен на отравяне – екстракорпорално очистване
- **Антидотно лечение** – **Флумазенил** – конкурентен антагонист, центрофеноксин, пирамем, ороцетам

56.4.

Остри интоксикации със сънотворни – барбитурати

- **Медикаменти**
 - ултракъсо действащи – тиопентал, тиамилал
 - с кратък ефект – нембутал, секобарбитал, хексобарбитал
 - среднокъсо-действие – амобарбитал, хексадорм Са
 - с дълготрайно действие – барбитал, фенобарбитал
- **В последните години намаляват интоксикациите с тях**

56.5.

Характеристика

- **Постъпват орално и парентерално**
- **Токсикокинетика – подчертана липотропност – ЦНС, черен дроб, и др. органи, богати на липиди**
- **Чернодробен метаболизъм**

56.6.

Клинична картина

- **Церебротоксична** – степенно нарушение на съзнанието – от замъгленост до кома
- **Респираторна** – апное или белодробен оток
- **Кардио-васкуларна** – тахикардия, хипотония
- **Епидермална** – булзни и некротични промени на кожата на еритемен фон – поради нарушена централно хемодинамика и локален метаболизъм
- **Делириозна** – при излизане от коматозното състояние - сънливост, дезориентация, халюцинации
- **Токсико-химичен анализ**

56.7.

Лечение

- **Стомашна промивка с р-р на медицински въглен, очистителни на чревния тракт, форсирана алкална диуреза**
- **Екстракорпорално почистване**
- **Дихателна и кардиоциркулаторна реанимация**
- **Антидоти – бемегрид**
- **Органопротекция – глюкозни р-ри, ензимни препарати, антиоксиданти**
- **Симптоматично – противошокови, антибиотици, лечение на епикутанните увреждания с епителизираци мази**
- **Ранна физикална терапия**

56.8.