

Течение и происхождение отравлений при химической травме

Течение отравлений зависит от дозы яда, места и скорости введения, быстроты всасывания, пути поступления в большой круг кровообращения, концентрации яда в крови, состояния организма и его ответной реакции на поступивший яд, скорости течения химических реакций, протекающих в организме с поступившим ядом, перехода яда в нетоксичные соединения, накопления яда в организме, общего состояния организма и условий внешней среды.

Свойства ядов и совокупность условий, сопровождающих его действие, определяют клинико-морфологические последствия, которые могут проявляться легкой, средней и тяжелой степенью отравления, моментальным, острым, подострым и хроническим течением, местными и общими проявлениями, первичным и метатоксичным действием на определенные системы организма, различные пути и интенсивность выведения яда, разнообразие непосредственных причин смерти (болевого и токсического шока, инфекционные осложнения, острая почечная и печеночная недостаточность, истощение и пр.).

По продолжительности действия яда на организм различают острые, подострые и хронические отравления.

Острое (быстрое) отравление наступает после приема токсических или лекарственных доз, идиосинкразии, аллергии и анафилаксии к тому или иному веществу. Продолжительность его — от нескольких секунд при вдыхании высоких концентраций газообразных ядов до нескольких минут, часов и суток после приема жидких ядов, обусловленных перечисленными выше условиями.

Подострое отравление, как и острое, возникает обычно вследствие однократного приема яда, но развивается постепенно и протекает в течение 1—3 нед., что связано с меньшей дозой вещества, замедленным всасыванием или выведением и другими условиями. В зависимости от избирательности действия яда на первый план выступают

избирательные поражения отдельных органов (головного мозга, печени, почек, легких и др.). Значительное влияние на течение отравления оказывают дезинтоксикационные и другие лечебные мероприятия.

Хроническое отравление обусловлено многократным приемом малых доз яда на протяжении длительного времени. Каждая из них в момент приема и вскоре после него не вызывает видимых симптомов отравления. Продолжительность скрытого периода отравления обусловлена характером яда. Клиника таких отравлений во времени развивается медленно и начинается с незначительных, постепенно нарастающих болезненных изменений, подчас атипично, имитируя некоторые заболевания внутренних органов. Иногда симптомы чрезвычайно разнообразны, непостоянны и могут симулировать некоторые заболевания ЦНС, желудочно-кишечного тракта. При хроническом отравлении мышьяком, частично выделяемым кожей, появляются дерматиты, лишай, пигментации. К хроническим отравлениям относят и так называемые привычные отравления наркомании, токсикомании и пр. В случаях хронических отравлений смерть наступает в промежутке от нескольких недель до нескольких месяцев после приема яда. У пострадавших поражаются пути введения и выведения, а также места накопления яда, в которых наступают определенные функциональные и морфологические изменения, что обуславливает клиническую картину и исход — полное выздоровление, возникновение ближайших и отдаленных последствий, смерть. На исход отравления оказывает влияние состояние организма, время нахождения яда, привыкание к нему, своевременность и эффективность лечебных мероприятий.

В случаях смертельных отравлений обязательно установление причины смерти, а несмертельных — определение связи расстройства здоровья с действием ядовитого вещества.

Происхождение отравлений

Широкое применение ядовитых и сильнодействующих веществ в промышленности и сельском хозяйстве, в медицинской практике, в бытовых условиях создает многообразие предпосылок в происхождении отравлений (схема 34).

Схема 34. Происхождение отравлений

