

Войтюк Д.А., Пирожник Л.С.

КЛЕТОЧНЫЙ МЕТАБОЛИЗМ НЕЙТРОФИЛЬНЫХ ГРАНУЛОЦИТОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТОКСИЧЕСКОМ ДЕЙСТВИИ ГЕРОИНА

Научный руководитель: п/п-к м/с Савчанчик С.А.

*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и медицины катастроф
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Проблема героиновой интоксикации не теряет своей актуальности в связи с высокой летальностью данной категории больных от соматических осложнений, возникающих в результате хронического токсического действия героина на различные структуры организма. Хроническое отравление героином влечет за собой развитие хронической полиорганной недостаточности. Поражаются органы системы детоксикации и, в первую очередь, это касается печени, почек, легких, а также иммунной системы.

В настоящее время хорошо изучено острое токсическое действие героина на организм: его механизмы, развитие и течение клинических проявлений, возможные осложнения, клинко-лабораторная диагностика. Изученной и обоснованной считается патогенетическая терапия, применяемая для лечения острого отравления героином. Однако имеются недостаточно полные представления о патогенезе хронической полиорганной недостаточности. Героинзависимые больные являются объектом внимания врачей многих специальностей.

Хроническое отравление героином так же, как и острое отравление, приводит к двум фазам течения патологического процесса: токсикогенной и соматогенной. Токсикогенная фаза соответствует состоянию героиновой интоксикации, когда героин и его метаболиты оказывают токсическое действие на структуры организма. Соматогенная фаза хронического отравления героином развивается постепенно в результате метаболизирования наркотика в циркуляторном русле и максимальной элиминации героина и его метаболитов из организма. При отсутствии поступления наркотического вещества в организм эта фаза соответствует развитию абстинентного синдрома.

Соматогенная фаза хронического отравления героином считается критическим состоянием. Его клинические проявления дают основания предполагать, что ведущую роль в патогенезе данного патологического процесса играют нарушения медиаторного обмена с последующими тяжелыми патохимическими и патофизиологическими сдвигами, изменениями внутренней среды организма, которые соответствуют представлению об эндогенной интоксикации. В наркологической практике понятие «интоксикация» рассматривается в виде соматовегетативных, психических расстройств или передозировки наркотика. Однако остаются невыясненными составляющие патогенетические звенья синдрома эндогенной интоксикации в соматогенной фазе хронического отравления героином, обуславливающей критическое состояние.

Выявление причин и закономерностей развития эндотоксикоза и метаболических сдвигов на разных стадиях хронического отравления героином имеет непосредственное отношение к выбору патогенетической интенсивной терапии данного патологического процесса.

Если изучить патофизиологические звенья, которые становятся ключевыми в развитии эндогенной интоксикации при хроническом отравлении героином, предположительно являясь и причиной возникновения тяжелых соматических осложнений изучаемого патологического процесса, мы придём к объяснению метаболических сдвигов в организме человека при хроническом токсическом действии героина.

А признание важной роли эндогенной интоксикации в патогенезе хронического отравления героином позволит осуществить поиск объективных биохимических критериев и для оценки тяжести данного патологического процесса, причин возникновения соматических осложнений, и для безошибочного контроля за эффективностью проводимой интенсивной терапии, направленной на устранение патогенетических звеньев заболевания.