

Шевченко Алина Владиславовна

студентка

ФГБОУ ВО «Иркутский государственный
медицинский университет» Минздрава России

г. Иркутск, Иркутская область

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОТРАВЛЕНИЙ НЕКОТОРЫМИ ЯДОВИТЫМИ РАСТЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

Аннотация: данная статья посвящена вопросу специфики клинической картины отравления растительными ядами, на примере *Veratrin*-растительного алкалоида чемерицы. По ретроспективным данным 12 историй больных, проходивших деинтоксикационную терапию, был выявлен ряд изменений со стороны сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, дыхательной и мочеполовых систем. При проведении адекватной терапии летальных исходов не зарегистрировано.

Ключевые слова: Иркутская область, интоксикация, чемерица, яды, брадикардия, неполная блокада правой ножки пучка Гиса, нарушение реполяризации.

По данным ОГАУЗ Медсанчасти ИАПО за последние 15 лет наиболее часто встречаемыми в Иркутской области растительными ядами стали аконит и чемерица Лобеля.

Чемерица Лобеля (*Veratrum lobelianum*) – растение семейства лилейных, с мощным стеблем высотой до полутора метра, с мелкими цветками. Цветет, в июне – августе. Часто используется в народной медицине и носит такие названия как: чемера, кукольник, волчок, смертоед, вшивая трава. Применяется в виде спиртовых настоек, водных отваров и мазей, как болеутоляющее средство при воспалительных заболеваниях суставов, при артритах, радикулитах, возможно при миалгиях. В ветеринарии чемерица находит ограниченное применение в виде настойки и чемеричной воды как средство борьбы с кожными паразитами

животных. Все части этого растения содержат токсичные алкалоиды стероидной структуры: корни чемерицы до 2,5%, корневища до 1,3%, трава чемерицы – до 0,55% (вератрамин, протовератрин А и В, вератральбин, иервин и псевдоиервин, а основным алкалоидом является вератрин). Алкалоиды чемерицы проникают через кожу, быстро всасываются при приеме внутрь, также, они имеют свойство быстро метаболизироваться в печени и выводятся в желудочно-кишечном тракте с желчью. Смертельная доза алкалоидов чемерицы содержится в 1 г свежего растения, смертельная доза вератрина 0,003 г. Кардиотоксическая доза спиртовой настойки – 30,0, водной – около 150,0. Очень токсичен порошок для чихания, содержащий измельченный корнеплод белой чемерицы. Чемерица Лобеля произрастает повсеместно, и Забайкалье не является исключением.

Следует учитывать две составляющих отравления кукольникком: Во-первых, он имеет морфологическую схожесть листьев с черемшой. Во-вторых, чемерица активно используется в народной медицине.

Чемерице приписывали удивительное свойство – растение, могло изгонять безумие. Согласно античной мифологии, великий прорицатель и врачеватель Меламп лечил помешательство, давая больным отвар из чемерицы, вызывавший рвоту и «очищавший» страдальцев от недуга. Примеру Мелампа врачеватели следовали вплоть до конца XIX века. Рвотное действие отвара возвращало душевное спокойствие, очистив организм от «грязи». При этом нельзя сказать, что целители не догадывались о ядовитых свойствах растения. Они стали известны тогда же, когда и его целебные свойства. Некоторые ученые, к примеру, считают, что великий Александр Македонский был отравлен именно белой чемерицей, подмешанной в вино.

Однако, в связи со скудностью лекарственных средств врачи вынуждены были рисковать, используя силу алкалоидов чемерицы на благо больным, что вполне оправдывало их действия. В наше время имеются данные о применении смертояда при онкопатологии (в частности, онкология гинекологическая). Также, есть сведения о лечении радикулита, алопеции. Но всё-таки основное

применение в народной медицине – это, конечно же, лечение алкоголизма, которое дает определенные результаты.

Целью нашего исследования явилось установление причин отравлений, выяснение особенности клинической картины, а также интерес представили данные лабораторных исследований (ЭКГ, ОАК, АД в динамике) и, соответствующая проводимая терапия.

По данным токсикологического центра (отделения острых отравлений ОГАУЗ Медсанчасть ИАПО) в 2000–2015 гг. находились на лечении 55 пациентов с отравлением алкалоидами чемерицы (классификация МКБ-10 T.62,2).

За последние 5 лет на лечении находилось 12 пострадавших от применения различных настоек кукольника.

При отравлении алкалоидами чемерицы наблюдалась следующая клиническая картина. Со стороны желудочно-кишечного тракта наблюдались жалобы: на тошноту, неукротимую рвоту, слабость, при попытке встать. У всех больных обнаружилась бледность кожных покровов, цианоз губ.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: при электрокардиографическом исследовании выявлена брадикардия, признаки неполной блокады правой ножки пучка Гиса, увеличение сегмента ST, частично слабость синусового узла. Наблюдались случаи ортостатического коллапса.

Летальных исходов не зарегистрировано. В среднем длительность госпитализации составила 2,8 дней. Лечение включает симптоматическую, детоксикационную и противошоковую терапию. В противошоковую терапию входила атропинизация: введение раствора атропина 0,1% по 1,0 внутривенно, затем подкожно. Проведенное лечение, а также своевременная диагностика позволили исключить летальный исход и в целом показали положительную динамику.

Вывод:

Хотя отравления чемерицей встречаются относительно часто в Иркутской области (в сравнении с отравлениями другими растительными ядами), но своевременное обращение и оказание квалифицированной медицинской помощи, а

так же проведение диагностики и назначение адекватного лечения позволяют избежать тяжелых осложнений. Следует отметить ценность своевременной интерпретации ЭКГ (такие признаки как: увеличение сегмента ST, брадикардия, неполная блокада правой ножки пучка Гиса, нарушение реполяризации), обязательной регистрации показателей пульса и артериального давления, что позволяет уточнить диагноз и направить в больницу с отделением соответствующего профиля, для назначения адекватного лечения. Исходя из принципа разумной достаточности считаем, что назначенная терапия позволяет избежать отягощения клинической картины и помогает достичь снижения показателей летальности. Несмотря на тяжелое состояние больных при поступлении, кардиотоксические свойства яда и наличие сопутствующих заболеваний наблюдается быстрая положительная динамика, при условии своевременного обращения (до 6 часов), точной диагностики и адекватной терапии. При анализе данных историй болезней было отмечено оказание высококвалифицированной специализированной медицинской помощи в токсикологическом отделении ОГАУЗ Медсанчасти ИАПО, что позволило снизить показатели летальности и сократить среднюю длительность госпитализации.