ОВ кожно-нарывного действия - вещества, которые вызывают язвенно-

 --------------------------- некротическое поражение кожи и слизистых,

 а также оказывают резорбтивное действие

 на весь организм.

 К ним относятся: - ИПРИТ

 - ЛЮИЗИТ

 П У Т И П Р О Н И К Н О В Е Н И Я

 ------------------------------------

 ОВ кожно-нарывного действия могут проникать в организм всеми

 возможными путями и вызывать поражения кожи, глаз, а также ингаляционные,

 пероральные и микстные поражения.

 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

 -----------------

 Аллергическое действие - образуется комплекс белок+иприт => вырабатыва-

 ются антитела => аллергия, сенсибилизация.

 Лучеподобное действие - в организме образуются такие соединения,

 которые образуются при воздействии лучевой

 энергии.

 Шокоподобное действие - вследствие блокирования ферментов организма.

 Местное действие - алкилирование белков => разрушение клеток

 Цитостатическое действие - поражение РНК по Гуанину => нарушение

 деления клеток.

 П А Т О Г Е Н Е З П О Р А Ж Е Н И Я

 ---------------------------------------

 ОВ кожно-нарывного действия оказывают на организм

 местное действие и резорбтивное действие.

 Местное действие - развитие некротического воспаления тканей на месте

 попадания и проникновения ОВ в организм.

 Резорбтивное действие - выражается в сложном симптомокомплексе

 нарушений функций всего организма.

 ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ - имеет пять стадий:

 --------------

 1. Скрытый период - в этот период иприт всасывается в кожу

 но не вызывает ни каких субъективных

 ощущений и объективных изменений.

 2. Стадия эритемы - появляется эритематозное пятно бледно-

 розового цвета, Эритема малоболезненна.

 Отмечается зуд.

 3. Везикулезно-булезная - через 12-24 часа экссудация приподни-

 стадия мает эпидермис и по краю эритемы

 образуются мелкие пузырьки, везикулы,

 наполненные серозной жидкостью -

 ипритное ожерелье. В дальнейшем

 пузыри увеличиваются и сливаются

 друг с другом.

 4. Язвенно-некротическая - при вскрытии поверхностного пузыря

 стадия образуется эрозия. При глубоком

 процессе образуется некротическая

 язва.

 5. Стадия заживления - через 2 недели с вялыми грануляциями.

 Очень часто происходит инфицирование

 язвы. Заживление идет рубцеванием

 через 2-4 месяца. В окружности рубца

 всегда наблюдается бурая пигментация.

 РЕЗОРБТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ:

 ---------------------

 При легких поражениях - общее состояние страдает

 незначительно, субфебрильная температура.

 При поражениях средней тяжести - температура 38-40°С

 держится 2 недели а затем литически падает.

 При поражениях тяжелой степени - шокоподобные состояния

 Поражение глаз:

 --------------

 Легкой степени - катарльный коньюктивит, резь в глазах.

 Средней степени - катаральный коньюктивит, блефароспазм

 Тяжелой степени - кератоконьюктивит

 Ингаляционные поражения:

 -----------------------

 Легкой степени - скрытый период 12 часов. Сухость в горле

 и носоглотке. Насморок, охриплость в голосе.

 Развивается катаральное воспаление слизистых

 верхних дыхательных путей.

 Средней степени - развивается ипритный трахеобронхит. Боли за

 грудиной. Затяжной бронхит.

 Тяжелой степени - развивается ипритная бронхопневмония и некро-

 тические поражения слизистых.

 Пероральные поражения - боли в области желудка, слюнотечение, тошнота

 ипритом рвота, боли по всему животу. Жидкий стул.

 --------------------- Возможно образование язв желудка. При перораль-

 ных поражениях прогноз серьезный.

 Пероральные поражения - клиника развивается очень бурно, появляются

 люизиитом сильные боли, неукротимая рвота, понос.

 --------------------- Смерть наступает через 18-20 часов при

 явлениях коллапса и отека легких.

 Микстные поражения - к концу первых суток на коже появляются

 ипритом ипритные пузыри. На 2- е сутки - некроз тканей.

 ------------------ Некроз нарастает еще в течение 10 дней.

 Микстные поражения - При поражении люизиитом в ране почти сразу

 люизитом появляется жгучая боль. Вскоре развивается

 ------------------ нарастающий отек. Некроз достигает максимума через

 3 суток. Заживление идет быстрее.

 АНТИДОТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

 --------------------

 При люизитных поражениях в качестве антидотов применяют:

 Унитиол - 5% раствор по 5 мл.

 БАЛ ,

 Дикаптол - 1 мл. вводится по 1 мл в/м.

источник: харьковский медицинский университет

составил студент 2-го факультета Абоимов И.А.