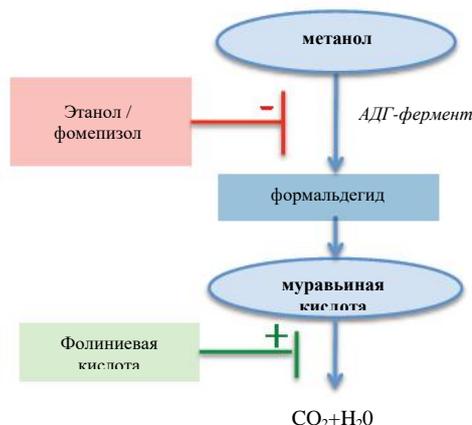


## Коротко об отравлении метанолом без использования аналитического оборудования



Метанол сам по себе не токсичен, однако он метаболизируется до высокотоксичной муравьиной кислоты/формиата (см. рис.): лечение направлено на блокирование фермента (АДГ) этанолом или fomeпизолом, буферизацию метаболического ацидоза бикарбонатом и, если возможно, проведение диализа для удаления метанола и формиата, а также коррекции метаболического ацидоза.

Можно также давать фолиниевую кислоту для усиления эндогенного метаболизма формиата.

**Все вышеперечисленные методы лечения следует начинать как можно раньше, однако проведение даже одного из этих методов может сыграть важную роль. Используйте все, что вам доступно!**

### Диагностика:

- **История:** употребление контрафактного/контрабандного алкоголя; другие случаи отравления, которые по подтвержденным или подозреваемым симптомам указывают на метанол (тяжелобольные, больные со смертельным исходом, лица со слепотой и т. д.)
- **Симптомы:** гипервентиляция (дыхание (частота дыхания): >20-25/мин) / одышка, нарушения зрения (любое), гастроэнтерологические симптомы, боль в груди, «похмелье».

### Лечение:

- **Антидот (этанол** перорально или внутривенно – дозировка: см. на обороте) **без промедления**
- **Бикарбонат (NaHCO<sub>3</sub>)** внутривенно в кратчайшие сроки.
  - o **500 ммоль/л:** от 250-500 мл в течение 1-2 ч до устранения симптомов гипервентиляции (частота дыхания: <20/мин).
  - o **167 ммоль/л:** от 1000-1500 мл в течение 1-2 ч до устранения симптомов гипервентиляции (частота дыхания: <20/мин).
- Если доступно только пероральное лечение: 500 мг бикарбоната в таблетках (= 6 ммоль), 6-10 таблеток каждый час до устранения симптомов гипервентиляции (частота дыхания: <20/мин).
- **Фолиниевая кислота** (или фолиевая кислота): 50 мг внутривенно или перорально (например, 10 таблеток по 5 мг) каждые 6 ч в течение 24-48 ч.
- **Если необходима интубация:** дыхание пациента должно поддерживаться (частота дыхания: <25/мин) до коррекции метаболического ацидоза. Перевести пациента в реанимационное отделение, если необходимо/возможно.

### Определяющий фактор для лечения при подозрении на отравление метанолом (только клинические данные):

- Бессимптомные пациенты:** наблюдать.
- Гипервентиляция, отсутствие признаков нарушения зрения.** Адекватное артериальное давление/пульс: дать этанол и бикарбонат. наблюдать минимум 24 ч.
- Гипервентиляция, нарушение зрения, пациент в сознании:** дать этанол, бикарбонат и фолиниевую кислоту (рекомендуется диализ).
- Гипервентиляция, пациент без сознания:** дать этанол, бикарбонат и фолиниевую кислоту, транспортировать пациента на диализ.
- Нормальное/медленное дыхание, пациент без сознания:** скорее всего, плохой прогноз при отравлении метанолом. Если вы не уверены, что это отравление метанолом, будьте осторожны с этанолом, поскольку это может быть интоксикация этанолом. Дать бикарбонат и фолиниевую кислоту, по возможности рекомендуется доставка пациента в больницу широкого профиля.

Часто актуален перевод пациента с целью проведения более продвинутых методов лечения, таких как диализ и/или дыхательная поддержка аппаратом ИВЛ.

## Прогностические аспекты

Кома при поступлении и отсутствие гипервентиляции говорят о плохом прогнозе, если пациент отравился метанолом, однако интоксикация чистым этанолом или в сочетании с ним может являться дифференциальным диагнозом.

### Когда обращаться за помощью:

Если есть пациенты с явным подозрением на отравление метанолом, звоните в местную больницу широкого профиля

для получения консультации и обсуждения возможности оказания помощи.

Наиболее важные причины обращения за помощью: возможность выявления токсического алкоголя в окружающей среде, начало своевременного лечения **И** способность предупредить общественность о возможной опасности.

**Очень редко все обходится только одним случаем**

Рекомендуемая схема применения этанола (следует учитывать индивидуальные особенности пациента и частую недостаточную дозировку):

	Этанол 5%	Этанол 10%	Этанол 20%	Этанол 40%
<b>Ударная доза</b>	15 мл/кг	7,5 мл/кг	4 мл/кг	2 мл/кг
<b>Выпивать в час</b> (пациент не часто употребляет алкоголь)	2 мл/кг/ч	1 мл/кг/ч	0,5 мл/кг/ч	0,25 мл/кг/ч
<b>Выпивать в час</b> (пациент регулярно употребляет алкоголь)	4 мл/кг/ч	2 мл/кг/ч	1 мл/кг/ч	0,5 мл/кг/ч

Способ расчета: пиво содержит 5%, вино 12-14%, крепкие алкогольные напитки 40-45% этанола.