

Intoxicatiile acute cu ciuperci

Med.rez. Anul III
Catedra ATI nr.1 V.Ghereg
Grisanova Irina.

Generalitati

□ Intoxicațiile se produc accidental prin consumarea ciupercilor recoltate din flora spontană și sunt cauzate de necunoașterea lor.

□ **Au caracter sezonier**

□ **Important, ca intoxicatie letala la un om matur poate fi cauzata numai de o ingerare unei singure ciuperci.**

□ De asemenea, intoxicațiile mai sunt cauzate de fenomenul de încrucișare cu spori între ciupercile comestibile și cele otrăvitoare.

Patogeneza

Gravitatea intoxicației depinde de-

- ***specia de ciuperci ingerate,***
- ***de cantitatea consumată și***
- ***de vârsta consumatorilor.*** Copiii, vârstnicii și bolnavii cronic sunt mult mai sensibili.

Se deosebesc tipuri de intoxicații:

- Sindrom muscarian- Substanțele toxice din această ciupercă sunt: muscarina- Sindrom muscarian- Substanțele toxice din această ciupercă sunt: muscarina, muscaridina- Sindrom muscarian- Substanțele toxice din această ciupercă sunt: muscarina, muscaridina, micoatropina- Sindrom muscarian- Substanțele toxice din această ciupercă sunt: muscarina, muscaridina, micoatropina și micotoxina. (бледная поганка,
- Sindrom colinergic

Sindromul colinergic

- Sindromul colinergic este produs de numeroase specii ale genului *Inocybe*
 - Aceste specii conțin **muscarină**, un alcaloid care excită receptorii colinergici cu afinitate pentru muscarină, blocați de atropină
- Se manifestă, (după câteva minute până la 3 ore de la ingestie)

- ✓ grețuri, vărsături, diaree
- ✓ catar oculo-nazal
- ✓ contracții ale pupilei, dereglarea văzului
- ✓ tulburări respiratorii, încărcare bronșică, salivație,
- ✓ tremurături intense, transpirație abundentă
- ✓ bradicardie



Sindromul muscarian

- Consumul de [Amanita muscaria](#) provoacă intoxicații ale sistemului nervos.
- Substanțele toxice din această ciupercă sunt: [muscarina](#) Substanțele toxice din această ciupercă sunt: muscarina, [muscaridina](#) Substanțele toxice din această ciupercă sunt: muscarina, muscaridina, [micoatropina](#) Substanțele toxice din această ciupercă sunt: muscarina, muscaridina, micoatropina și [micotoxina](#).

Simptomele - apar brusc 0.5-1- 3h după ingestie.

- Predomina tulburări gastrointestinale
- Lacrimatie, bronhoree, hipersalivatie.
- acestea sunt urmate de tulburări nervoase- delir (delir muscarian), vesel sau furios, [halucinații](#). Intoxicațiile cu

**Buretele
mustelor,
muscrarita**



Sindromul faloidian

Consumarea de *Amanita phalloides*, *Amanita verna* și *Amanita virosa*, provoacă 90% din otrăvirile mortale cu ciuperci.

- **Falina, amanitina, faloidina**



**Lezarea membranei mitocondriale și
a reticulului endoplasmatic**



**Inhibarea fosforilării oxidative, ↓ Sinteza
glicogenului ↓ nivelului de ACF**



Autoliza celulară



Acțiunea hepatotoxică, hematică, enterotoxică, nefrotoxică

Clinica consta din 4 stadii -

1 Perioada de incubatie —durata de la 6 pina la 24-30

h. Depinde de durata de perioada latentă, severitatea intoxicației

2, Perioada de gastroenterita acuta- are debut acut, pe fon de plina sanatate. Este caracteristic durerile abdominale sub forma de crampe, greturi si diaree pronuntate, slabiciuni

generalizate marcate. Are loc deshidratarea pronuntata, sdr. de endotoxic. Durata 24-48 h.

3. Perioada de imbunatatirea falsa- disparitia temporara a simptomelor sus numite

4. Afectarea organelor parenchimotoase- incepe de la a 3-a, a 4-a zi de la intoxicatie. Apare icter pronuntat, hepatomegalie la palpare, semne de IH acuta, IR acuta, sdr. hepatorenal. Starea generala progresiv se agraveaza pina la deces.



Această specie este numită
în popor burete
primăvăratic ^[2] sau burete
de primăvară

Sindromul helvelian

Ingerarea unor ciuperci ca *Gyromitra esculenta*, numite popular zbârciogul gras sau Ciuciulete.

Acid helvelic- se distruge termic. Intoxicatii grave- cind termic ciupercile nu erau suficient prelucrate. Cauzează intoxicații severe cu efecte hemolitice(distrugerea eritrocitelor)

Toxina *giromitrina* induce

- tulburări renale, manifestate prin creșterea semnificativă a hemoglobinei în urină
- alături de declanșarea unui icter, vomă, diaree, somnolență și tetanie musculară.



Tratament

- Terapia patogenetica include:
 - -hemosorbție
 - -tratament socului exotoxic
 - -tratament sdr.CID
- Fermentii proteolitici- Contical-1000-2000 U, Gordox.
- Ca antidot se administrează **sulfat de atropină**, (în doze de 0,5 mg la 4 ore, sau 1 mg în cazuri severe), până la dispariția tulburărilor, (de regulă 12 - 24 ore).
- În cazul ingerării ciupercilor în cantități mari, se fac **spălături gastrice cu cărbune activat**, iar pierderile de lichide se vor înlocui prin perfuzie de ser fiziologic.
- -diureza forțată
- Acidul lipoic (синоним: acidum thiocticum) în doza zilnică 300 mg (Fiola-2 ml, 0.5%) i/v+Sol.NaCl0.9%
- Acid lipoic- este un coferment, care participă în decarboxilare prin oxidare a acidului piruvic și A-chetoacizilor, care au rol major în producerea energiei în organism.

Terapia in IH:

- Se administreaza prepeparatele lipoproteice si vit.gr.B: B1, B6, B12, B|5;
- Terapia de incarcare glucidica – 1-2 g Glu/1kg/24 h.;
- Nicotinamida (pina la 3200 mg/24 h);
- Riboxina (pina la 2000-3000 mg /24 h).

.Terapia simptomatica

