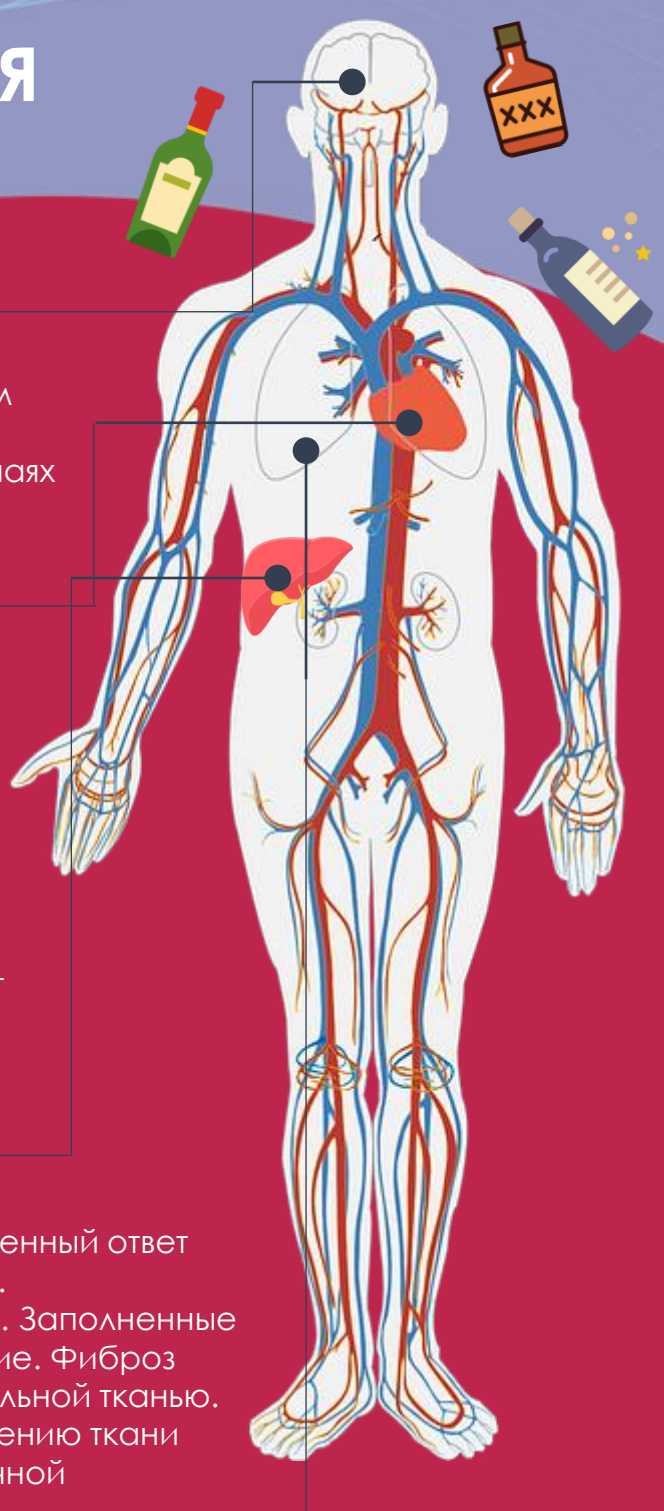
ОСТРАЯ АЛКОГОЛЬНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ



ЭТАНОЛ И ЦНС [1,2]

Вызывает гибель нейрональных клеток посредством оксидативного стресса. Нарушаются строение и функция головного мозга, в далеко зашедших случаях развивается нейродегенерация

АЛКОГОЛЬНАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА [2,3]

Доказана взаимосвязь между ↑ уровнем TNFa и атеросклерозом, сосудистой деменцией и болезнью Альцгеймера, МС и СД 2-го типа.

ПОСЛЕДСТВИЯ:

- Цитотоксическое влияния
- Развитие электролитных нарушений
- Активация аутоиммунных процессов
- Перекисное окисление липидов
- Накопление этерифицированных жирных кислот
- Кардиодепрессивный эффект эндотоксинов, цитокинов, оксида азота

СТЕАТОЗ ПЕЧЕНИ, ОСТРЫЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ ГЕПАТИТ И ЦИРРОЗ

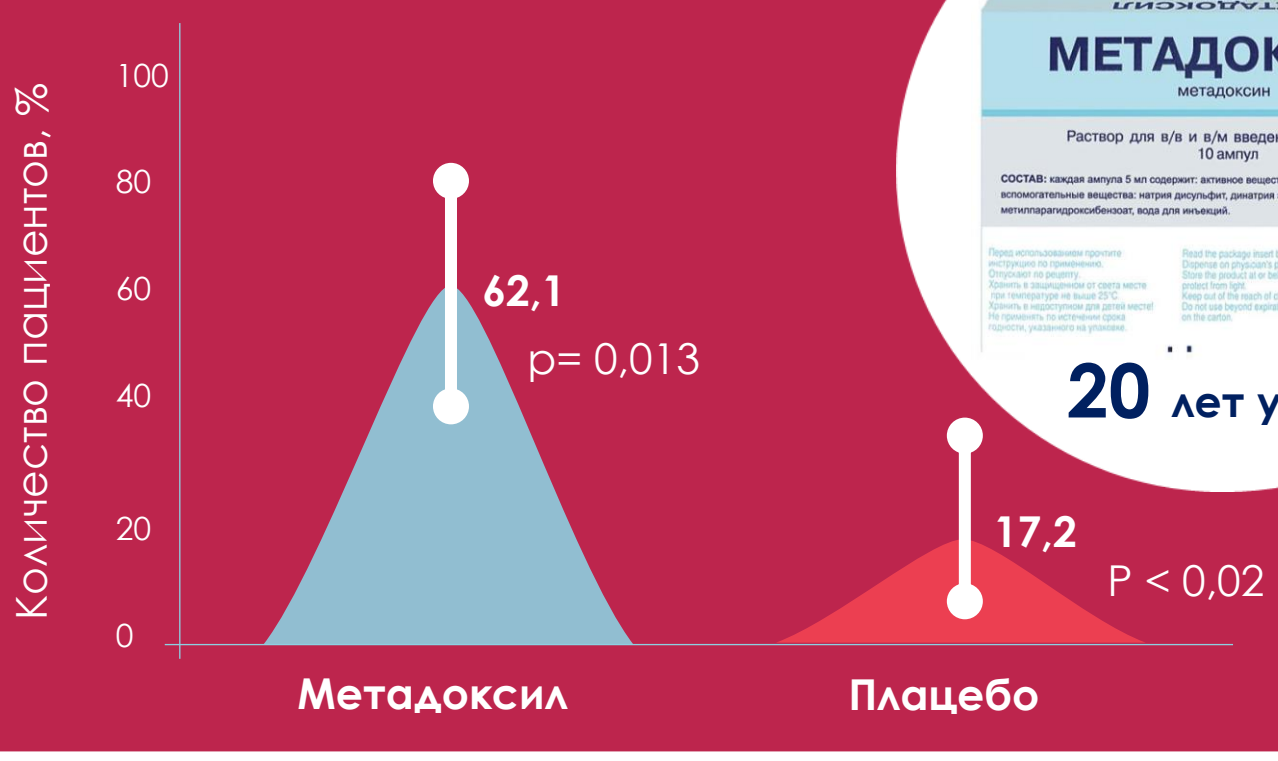
Стеатоз - самый ранний и наиболее распространенный ответ организма на тяжелую алкогольную интоксикацию.
Далее накопленный жир вызывает повреждение ГЦ. Заполненные жиром ГЦ набухают и погибают, вызывая воспаление. Фиброз возникает при замещении погибших ГЦ соединительной тканью. Многолетняя гибель ГЦ приводит к фиброзу, уплотнению ткани печени и нарушению функции. Приводит к печеночной недостаточности и риску рака печени

ЭТАНОЛ И ЛЕГКИЕ [2,4]

Этанол подавляет внутрилегочное высвобождение TNFa и NO и повреждает легочные механизмы защиты

Мощная защита организма

Метадоксил устраняет острую алкогольную интоксикацию [5]



Однократное введение Метадоксила в дозе **300 мг в/в** снижает опьянение на 1 степень в течение 2 часов у **62,1%** пациентов с острой алкогольной интоксикацией

Метадоксил устраняет клинические симптомы острой алкогольной интоксикации [6]

Интоксикацию и вредное воздействие этанола и ацетальдегида на организм в целом можно предотвратить.

Прием препарата за 2 часа до употребления спиртных напитков способен уменьшить последствия, а прием препарата после или во время алкогольного опьянения быстрей в сравнении с плацебо выведет этанол и токсичные продукты его распада [7]

1. Fitzherald D. J., Radek K. A. et al. Effects of acute ethanol exposure on the early infl ammatory response after excisional injury. Alcoholism. Clin. Exp. Res. 2007; 31 (2): 317—323.; 2. Нейроиммуноэндокринные эффекты этанола в развитии патологии внутренних органов. Рапопорт С.И., Кветной И.М., Ильницкий А.Н., Прощаев К.И., Жернакова Н.И., Пожарскис А., Медведев Д.С., Гурко Г.И., Перелыгин К.В. Клиническая медицина. 2012. Т. 90. № 3. С. 8-12.; 3. Разводовский Ю. Е. Алкогольная кардиомиопатия: современное состояние проблемы // Здравоохранение (Москва) 2007; 4: 42—45; 4. Szabo G., Girouard L. Regulation of human monocyte functions by acute ethanol treatment: decreased tumor necrosis factor-alpha, interleukin-1 beta and elevated interleukin-10, and transforming growth factorbeta production. Alcoholism. Clin. Exp. Res. 1996; 20 (5): 900—907; 5. Diaz Martinez MC, Diaz Martinez A, Villamil Salcedo V, Cruz Fuentes C. Efficacy of metadoxine in the management of acute alcohol intoxication. J Int Med Res. 2002 Jan-Feb;30(1): p. 44-51.; 6. Laprevote-Heully MC, Larcan A: Traitement par la ≪Metadoxine≫ des intoxications ethyliques aigues [Treatment by metadoxine of acute ethanol intoxication]. Ann Med Est 1981, 20, 699-701.; 7. Pellegrini-Giampieto D.E. et al. Pyrrolidone-carboxylic acid in acute and chronic alcoholism. Preclinical and clinical studies. Rec. Prog. Med. 1989. 80.160-164.