

PHALLOIDES-SYNDROM

K. Schenk – Jäger, H. Kupferschmidt

NOTFALL / URGENCE 145
TEL +41 44 251 66 66
FAX +41 44 252 88 33
E-MAIL info@toxinfo.ch
INTERNET www.toxinfo.ch

Ursachen	<i>Amanita phalloides</i> (Grüner Knollenblätterpilz) <i>Amanita virosa</i> (Spitzkegeliger Knollenblätterpilz) <i>Amanita verna</i> (Frühjahrsknollenblätterpilz) <i>Galerina</i> sp. (Gifthäublinge) <i>Lepiota</i> sp. (Giftschirmlinge)
Toxine	Amatoxine
Klinik	Zunächst Gastroenteritis (mit langer Latenzzeit (8-12-24 h), Blutdruckabfall durch Salz- und Wasserverlust, danach Leber- und Nierenversagen. Kann unbehandelt tödlich verlaufen.
Therapie	aggressive Dekontamination (Aktivkohle, Magenspülung) Antidote (Silibinin, N-Acetylcystein) Lebertransplantation, Nierenersatzbehandlung (Dialyse)
Prognose	bei frühzeitiger intensiver Therapie kann ein schwerer Leberschaden unter Umständen abgewendet werden. Todesfälle sind möglich insbesondere bei früh auftretenden Symptomen, spätem Therapiebeginn, ausgeprägter Gerinnungsstörung und bei Kindern unter 10 Jahren.



Literatur

Enjalbert F et al. Treatment of Amatoxin Poisoning: 20-Year Retrospective Analysis. *J Toxicol Clin Toxicol* 2002, 40/6, 715 – 757

Escudié L et. al. Amanita phalloides poisoning: reassessment of prognostic factors and indications for emergency liver transplantation. *J Hepatol.* 2007 Mar;46(3):466-73

Ganzert M et al. Indication of liver transplantation following amatoxin intoxication *J Hepatol* 2005;42:202-9