
Общие реакции организма на повреждения

Реакции на повреждения

- Стресс
- Шок
- Кома

**Может закончиться
смертельно**



Стадии реакций на повреждения

- I. Реакция тревоги – направлена на удаление стрессового фактора и адаптации к новым условиям
- II. Резистентность – адаптация для минимального восприятия раздражающего фактора
- III. Истощения – декомпенсации организма, пред шоковое состояние

Стадии стресса

1 стадия:

- Выброс аденокортикостероидного гормона АКТГ
- Активация симпато-адреналовой системы (гликемия)
- Сужение сосудов, повышение АД

2 стадия:

- Угнетение иммунной системы
- Язвенные поражения ЖКТ
- Нарушения коронарного кровоснабжения и АД

факторы и воздействия

- Внешний фактор: физический
- Природа-погода
- Поведение людей
- Физиологические реакции организма
- Внутренний фактор: психологический
- Воспоминания
- Идеи
- Прогнозы
- Восприятие органами чувств
- Зрение
- Слух

Условия и реакции организма

- 1) Отсутствие стрессовых ситуаций – стрессовых реакций нет
- 2) Пограничное состояние: защитные системы организма работают на пределе своих возможностей – реакция на перемену погоды, переутомление
- 3) Состояние хронического стресса: снижение способности организма к адаптации – постоянное ощущение давления среды
- 4) Последствия острой стрессовой ситуации: механизмы адаптации нарушены

ШОК

- Травматический шок
- Ожоговый
- Гемотранфузионный
- Анафилактический / немедленная аллергическая реакция

Стадии шока

1 стадия:

- Выброс аденокортикостероидного гормона
- Активизация симпато-адреналовой системы
- Активизация гипофизарно-надпочечниковой системы

2 стадия:

- Угнетение иммунной системы
- Падение АД и снижение СС
- Кровоизлияния в органы

Виды шока

- Травматический шок:
- Повреждение нервов и сплетен
- Большая кровопотеря
- Размножение или сдавление тканей
- Инфицирование раневой поверхности

1 этап: пациент возбужден, высокое АД, гиперлабильность ЦНС, снижение порога на любые болевые раздражители.

2 этап: снижение возбудимости ЦНС, резкое падение АД, развитие «шоковой почки».



Виды шока

- Ожоговый шок:
- Повреждение больших поверхностей кожи
- Высокая токсемия
- Инфицирование раневой поверхности
- Повреждение микрососудов

1 этап: значительная потеря жидкости, гемолиз эритроцитов.

2 этап: аутоаллергия, развитие «шоковой почки».



Виды шока

▣ Анафилактический шок

Отек Квинке – реакция на воздействие различных биологических и химических факторов, часто имеющая аллергическую природу.

Назван по имени немецкого врача Генриха Квинке, впервые описавшего его в 1882 году.

Виды шока

▫ Анафилактический шок

Анафилактический шок развивается очень быстро и может привести к смерти в течение нескольких минут или часов после попадания аллергена в организм.



Виды шока

- Гемотранфузионный шок:
- Выраженный зуд кожи, потливость, слабость
- Высокая токсемия
- Страх, и двигательное возбуждение
- Боли в различных частях тела и органах, особенно в почках

1 этап: выраженный зуд кожи, потливость.

2 этап: угнетение ЦНС, падение АД, стаз микроциркуляции, гемоглобинный нефроз, развитие «шоковой почки».

Коллапс

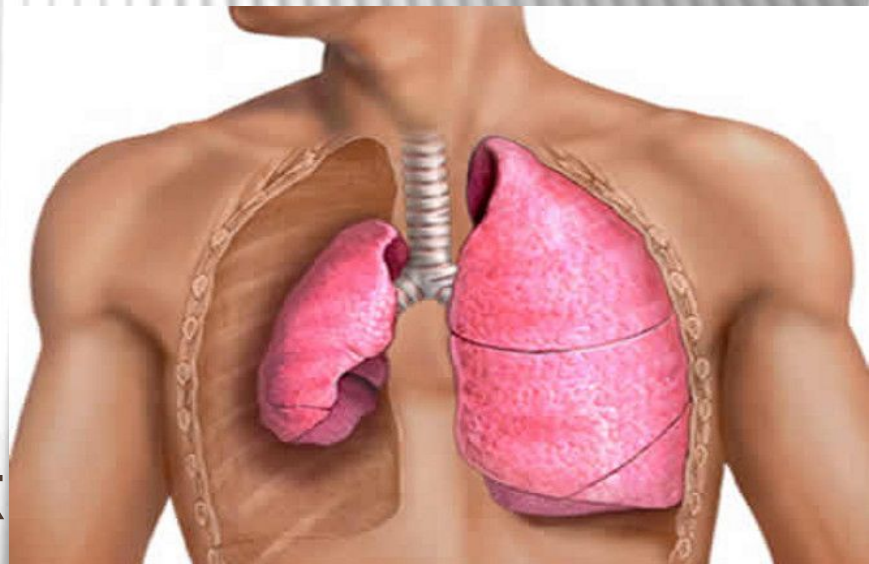
- Острая сосудистая недостаточность из-за спазма микрососудов и централизации кровообращения.

Причины:

. Дилатация сосудов

. Кровопотеря

. Симпато-адреналовый к



кома

- Глубокое угнетение ЦНС, с полной потерей сознания и утратой ответной реакции на внешние раздражители ведущей у нарушению регуляции жизненно важных функций организма.

Для комы характерны не этапность, а плавное, прогрессирующее нарастание признаков.

Кома

Причины комы

```
graph TD; A[Причины комы] --> B(Экзогенная); A --> C(Эндогенная); B --- D[Алиментарная]; B --- E[Травма]; B --- F[Термическая]; B --- G[Кровопотеря]; B --- H[Токсическая]; C --- I[Гемоглобиновая]; C --- J[Диабетическая]; C --- K[Уремическая]; C --- L[Инсульт];
```

Экзогенная

- Алиментарная
- Травма
- Термическая
- Кровопотеря
- Токсическая

Эндогенная

- Гемоглобиновая
- Диабетическая
- Уремическая
- Инсульт