РГПУ им. А.И. Герцена

Причины и патогенез отдельных видов шока

(болевой, геморрагический, кардиогенный, травматический)

Выполнил:

студент I курса, гр. 12-60

ППФ

Иванцов Э.Л.

Преподователь:

Ватаева Л.А.

- **Шок** (от англ. *shock* — удар, потрясение) — патологический процесс, развивающийся в ответ на воздействие чрезвычайных раздражителей и сопровождающийся прогрессивным нарушением жизненно важных функций нервной системы, кровообращения, дыхания, обмена веществ и некоторых других

В конце XIX века стали предлагаться возможные механизмы развития патогенеза шока:

- паралич нервов, иннервирующих сосуды;
- истощение вазомоторного центра;
- нервно-кинетические расстройства;
- токсемия;
- нарушение функции эндокринных желез;
- уменьшение объёма циркулирующей крови (ОЦК);
- капиллярный стаз с нарушением проницаемости сосудов.

Патогенез шока

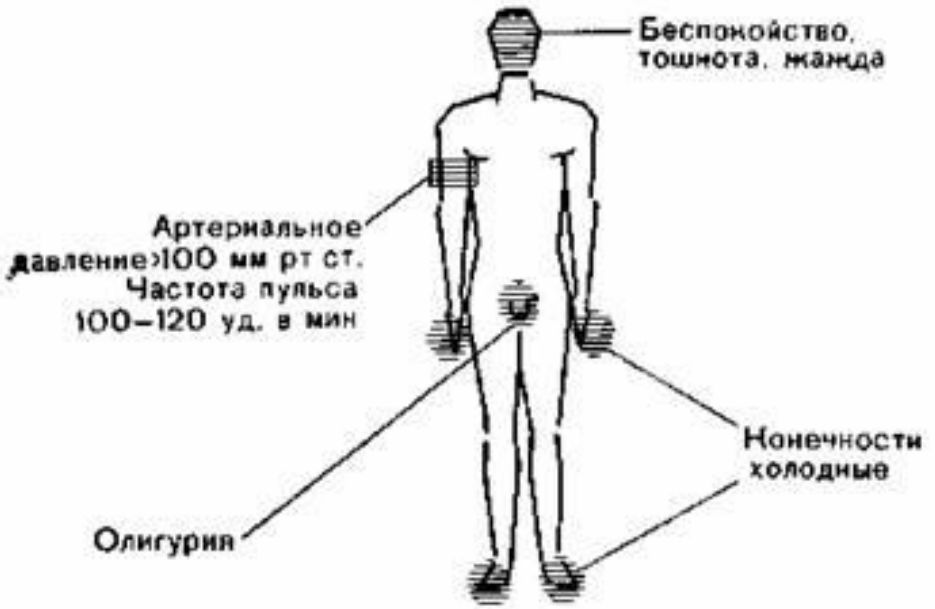
- стадия компенсированная (обратимая)
- стадия декомпенсированная (частично обратимая, характеризуется общим снижением резистентности организма и даже гибелью организма)
- стадия терминальная (необратимая, когда никакие терапевтические воздействия не могут препятствовать летальному исходу)

Классификация шока:

- Гемморогический
- Травматический (Болевой)
- Кардиогенный

- **Геморрагическим шоком** принято называть совокупность ответных реакций организма генерализованного характера на острую кровопотерю. Обычно клиника шока развивается при величине кровопотери более 15% от ОЦК.

- Нарастающее нарушение сознания
- Постепенное снижение уровня артериального давления
- Прогрессирующее учащение пульса, ослабление его силы сначала на периферических, а затем и на центральных артериях;
- Учащение ритма дыхания с появлением элементов патологического дыхания



- Симптомы геморрагического шока (фаза I, холодная кожа, нормальное артериальное давление, тахикардия)

Декомпенсированный шок (холодная кожа, гипотония, тахикардия, выраженный шок, фаза II

- **Травматический шок** — тяжёлое, угрожающее жизни больного, патологическое состояние, возникающее при тяжёлых травмах.
- По патогенезу травматический шок соответствует гиповолемическому. Основные факторы, вызывающие данный вид шока, — сильное болевое раздражение и потеря больших объёмов крови.

- Важное значение для развития травматического шока имеет не столько абсолютная величина кровопотери, сколько скорость кровопотери

- Факторами, приводящими к развитию травматического шока или усугубляющими его, являются также травмы с повреждением особо чувствительных зон (промежность, шея) и жизненно важных органов

- **Кардиоге́нный шок** — крайняя степень левожелудочковой недостаточности, характеризующаяся резким снижением сократительной способности миокарда , которое не компенсируется повышением сосудистого сопротивления и приводит к неадекватному кровоснабжению всех органов и тканей, прежде всего — жизненно важных органов.

Причины

- Объём циркулирующей крови может быстро уменьшиться из-за следующих причин:
- кровопотеря;
- плазмопотеря (например, при ожоге);
- потеря жидкости (например, при поносе, рвоте, обильном потоотделении, сахарном и несахарном диабете).

Спасибо за внимание