

Гурков К. В.

ГИПОТЕНЗИВНЫЙ СИНДРОМ КАК ПРОЯВЛЕНИЕ СИМПАТО-АДРЕНАЛОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ. ОРТОСТАТИЧЕСКИЙ КОЛЛАПС

Научный руководитель ассист. Ткаченко Н. В.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Коллапс – это острая сердечно-сосудистая недостаточность, обусловленная падением тонуса артериол и вен и резким снижением артериального и венозного давления, уменьшением массы циркулирующей крови. Коллапс достаточно распространен в клинической практике и осложняет течение многих заболеваний и патологических состояний.

В работе поставлены следующие цели: изучение коллапса как патологического процесса, его этиологию, патогенез и проявления; выявление отличий коллапса от шока, изучение гипотензивного синдрома со стороны патологии симпатической системы, рассмотрение такого явления, как ортостатический коллапс.

В ходе работы выявлены этиологические факторы коллапса, которые можно разделить на внешние (травмы, сопровождающиеся большой кровопотерей, передозировка гипотензивных средств) и внутренние (тяжелое течение инфекционных заболеваний, сердечные заболевания), определена роль несоответствия пропускной способности сосудистой сети и объема циркулирующей крови как инициального звена патогенеза коллапса, выявлены характерные проявления коллапса, а именно: ощущение общей слабости, озноб, жажда, малый и слабый пульс, глухость тонов сердца, снижение диуреза, снижение объема циркулирующей крови.

В исследовании проведена дифференциальная диагностика коллапса и шока, для которого характерно изменение рН, значительное ухудшение тканевой перфузии и нарушение работы внутренних органов уже на начальных стадиях. Также проведена дифференциальная диагностика коллапса с обмороком, для которого характерны менее выраженные функциональные нарушения, а также нормальные показатели артериального давления.

В ходе работы рассмотрена адреналовая недостаточность при болезни Аддисона, одним из проявлений которой является гипотензивный синдром. При аддисоническом кризе производство кортикостероидов снижается очень быстро. Системы организма не успевают приспособиться к внезапному дефициту гормонов. В итоге нарушаются многие виды обменных процессов, возникает дегидратация, уменьшается количество циркулирующей крови. Изменение метаболизма калия отражается на работе сердечной мышцы: она начинает хуже сокращаться, и артериальное давление снижается.

В работе рассмотрен ортостатический коллапс, который возникает при резком изменении положения тела из вертикального в горизонтальное, вследствие отсутствия необходимого сопротивления расширившимися артериями, что приводит к резкому снижению артериального давления, которое влечет за собой ослабление перфузии газов в тканях, недостаточное поступление кислорода в клетки и развивающуюся ишемию головного мозга и внутренних органов из-за несоответствия метаболических потребностей тела и уровня снабжения его кислородом.

Изучение и понимание причин, патогенетических механизмов и проявлений коллапса необходимо для постановки правильного диагноза, а также для назначения и проведения в полном объеме соответствующего лечения и профилактики заболевания.