

Казанский Государственный Медицинский Университет
Кафедра детской хирургии

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ У ДЕТЕЙ

Мустафин Альвар Альфредович
врач анестезиолог-реаниматолог ДРКБ
ассистент кафедры детской хирургии КГМУ
кандидат медицинских наук

Сосудистая недостаточность
патологическое состояние,
характеризующееся расстройствами
общего или местного кровообращения



проходимость



тонус



снижение
ОЦК



- Тромбоз
- Эмболия
- Атеросклероз



- отравления
- анафилактический шок
- ЧМТ
- надпочечниковая недостаточность
- рефлексорные реакции



- Кровопотеря
- Ожоги
- Эксикоз

Шок - патологический процесс, вызываемый чрезвычайными агентами внешней и внутренней среды и представляющий собой комплекс патологических и защитно-приспособительных реакций в виде перевозбуждения и торможения центральной нервной системы, гипотензии, гипоперфузии, гипоксии органов, тканей и расстройств метаболизма.

Классификация шока

I. Болевой шок.

А. Экзогенный или травматический (при механических повреждениях, ожогах, отморожениях, хирургических вмешательствах).

Б. Эндогенный (кардиогенный, нефрогенный, при брюшных катострофах).

II. Гуморальный шок (гетеротрансфузионный, гемолитический, анафилактический, гормональный, токсический).

III. Психогенный шок.

Классификация по патогенетическим механизмам

- гиповолемический;
 - кардиогенный;
 - травматический;
 - септический;
- анафилактический;
 - неврогенный;
- комбинированные

Шок I степени. Сознание сохранено, больной контактен, слегка заторможен. Систолическое артериальное давление (АД) превышает **90** мм ртутного столба, пульс учащен.

Шок II степени. Сознание сохранено, больной заторможен. Систолическое АД **90-70** мм ртутного столба, пульс 100—120 ударов в минуту, слабого наполнения. дыхание

Показатель артериального давления
у детей первого года жизни

$70 + n$, где n – это число месяцев.

У детей более старшего возраста

$80 + 2n$, где n число лет.

Сердечная недостаточность
неспособность сердца обеспечить
необходимую перфузию органов и
тканей, адекватную их
метаболическим потребностям в
покое или при физической нагрузке.



острая



хроническая

ОСТРАЯ
сердечная недостаточность
внезапное развитие
недостаточности кровообращения,
обусловленное первичным
нарушением функций сердца.



ЛЖ

инфаркт,
ВПС



Тотальная
(бивентрикулярная)

Инфекционные и токсические миокардиты, перикардиты,
аритмии, электролитная дисфункция, гипоксия



ПЖ

бронхиальная
астма, эмболия ЛА,
ВПС

ХРОНИЧЕСКАЯ

сердечная недостаточность

**это конечная точка пути развития
бесчисленного множества болезней,
поражающих ССС.**



ЛЖ

инфаркт,
ВПС, ППС,
ГБ



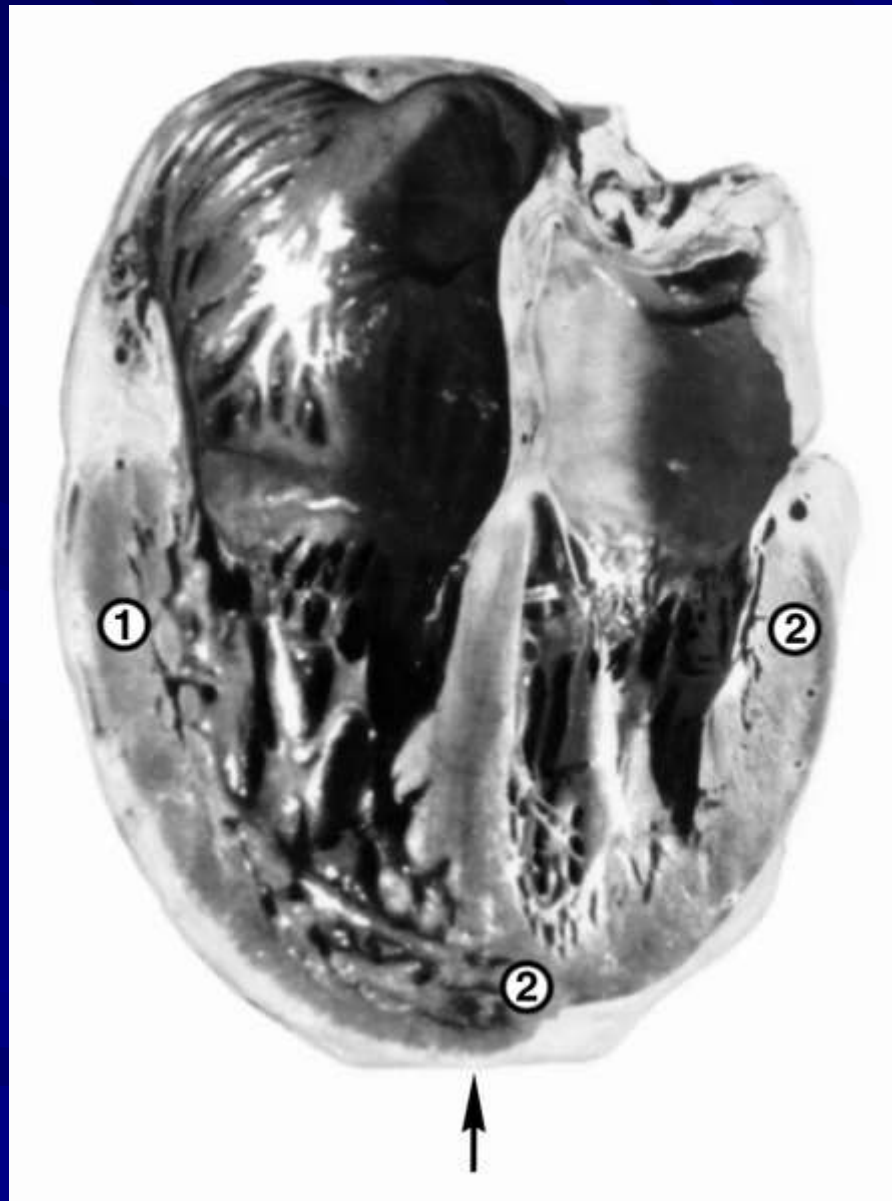
**Тотальная
(бивентрикулярная)**



ПЖ

бронхиальная
астма, ВПС

Кардиомиопатии, миокардит, перикардит, аритмии, ВПС, ППС



Методы диагностики

- Клинические
- Функциональные
- Лабораторные(анализы КЩС,ВМР,КФК,тропонин)
- Инструментальные (Эхо-КГ, ЭКГ, рентген)



Терапия

- **Оксигенотерапия**
- **Кардиотоническая поддержка**
- **Вазодилататоры**
- **Антиаритмическая**
- **Кардиопротекция**
- **Нормализация водно-солевого
белкового и кислотно-щелочного
баланса**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!