

Синдром длительного сдавливания

выполнил:
Костюкович В.Д
5 курс 28 группа

- СДС- комплекс специфических патологических расстройств, развивающийся после освобождения раненных из завалов, где они длительное время (в течении 1 часа и более) были придавлены тяжелыми обломками.

Классификация СДС в зависимости от обширности и длительности сдавления тканей (по тяжести):

- 1.** СДС легкой степени – развивается при относительно небольших масштабах и сроках сдавления, (не более 3 – 4ч, например предплечье). Эндогенная интоксикация может быть незначительной, олигурия купируется через несколько суток. При правильном лечении прогноз благоприятный.
- 2.** СДС средней степени – сдавление конечности сроком до 6ч. Сопровождается эндотоксикозом и нарушениями функции почек в течении недели и более после травмы. Прогноз определяется сроками и качеством первой помощи, а также последующего лечения с ранним применением экстракорпоральной детоксикации.
- 3.** СДС тяжелой степени - развивается при сдавлении одной или двух конечностей более 6ч. При СДС тяжелой степени быстро нарастает эндогенная интоксикация, развивается полиорганная недостаточность (ПОН), ОПН и др. жизнеопасные осложнения. При отсутствии своевременного интенсивного лечения с использованием гемодиализа прогноз неблагоприятен.

Клиническая картина сдс

ранний период (1-3 дн)	промежуточный период (4-20 дн)	поздний период (4 недель до 2-3 мес)
---------------------------	-----------------------------------	---

Ранний период Травматический шок



Ранний период Гиперкалиемия

Гиперкалиемия, обусловленная повреждением мышц, приводит к аритмии и соответствующим изменениям ЭКГ, таким, как аномальные «готические» зубцы Т, расширение комплекса QRS и депрессия сегмента ST. С ростом уровня калия, зубцы Т исчезают, может развиться блокада и остановка сердца. Ненормальная функция сердца может иметь отношение к гипоперфузии жизненно важных органов и шоку.

Лекарства и яды также могут вызывать аритмии и повреждения мышц.



Рисунок 1

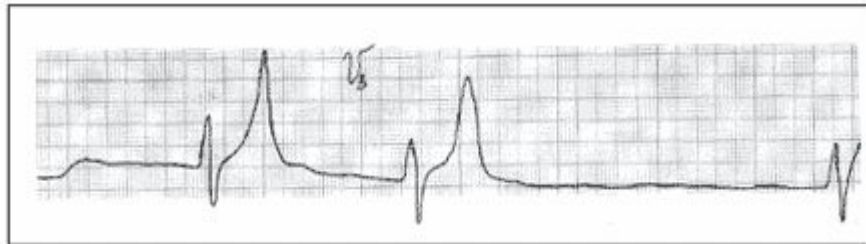


Рисунок 2

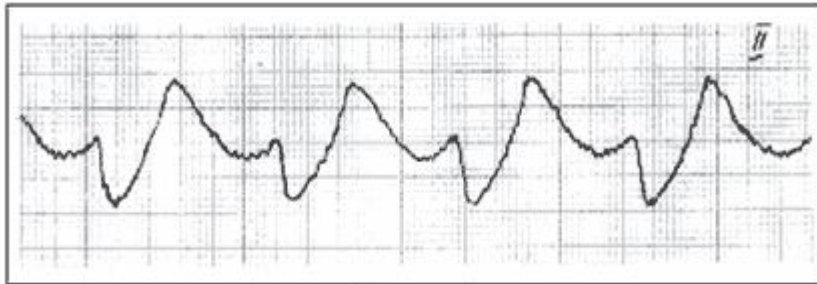
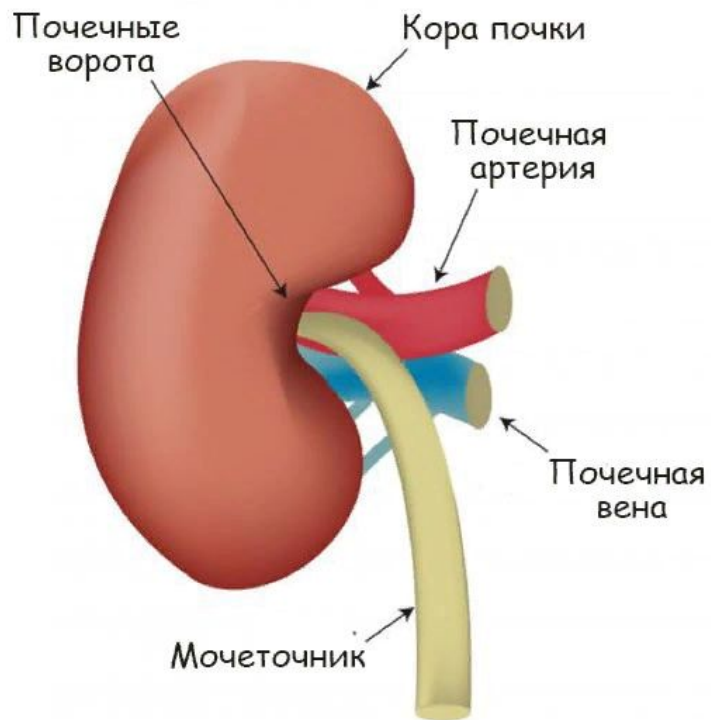


Рисунок 3

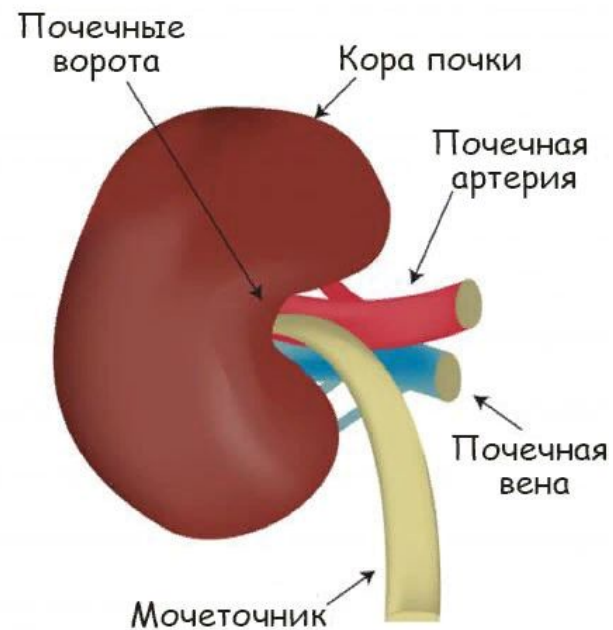
Ранний период

Острая почечная недостаточность

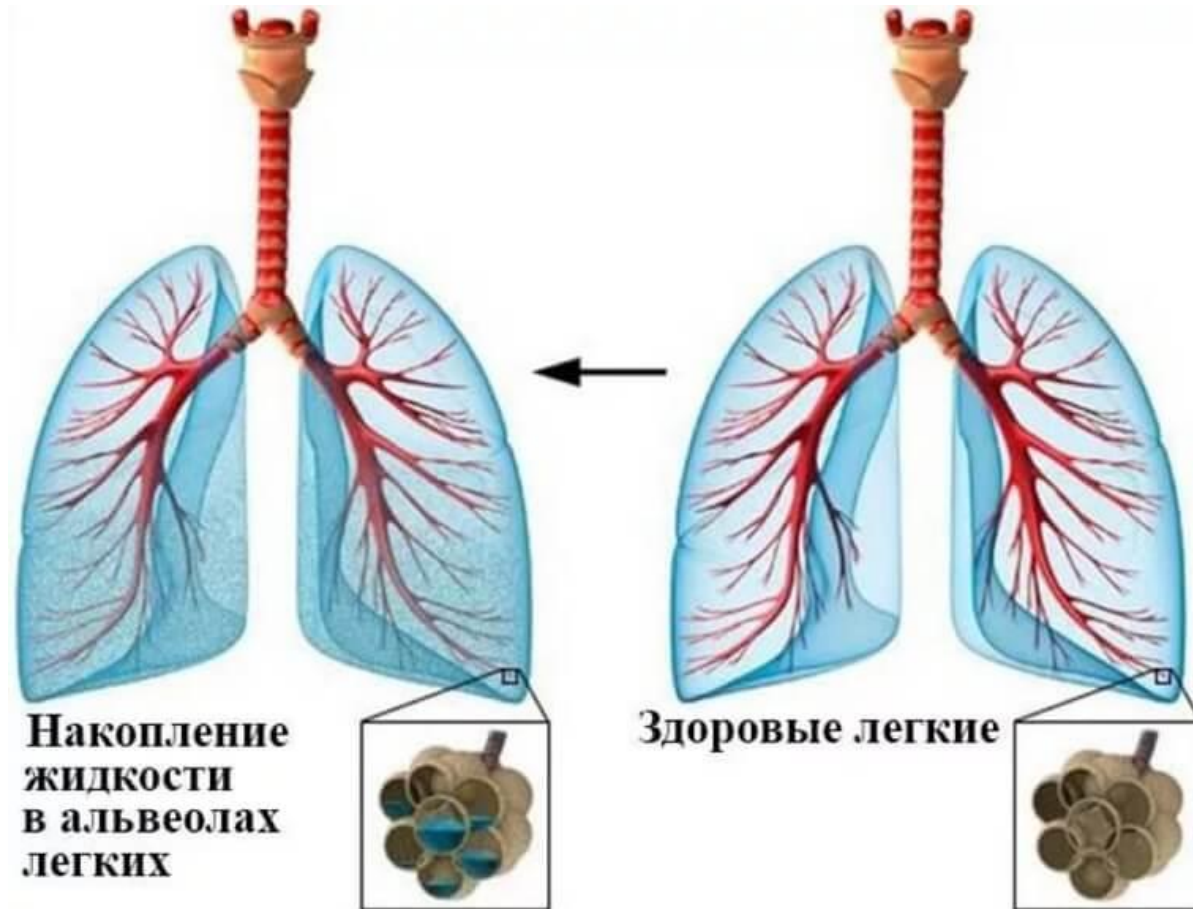
Нормальная почка



Почечная недостаточность

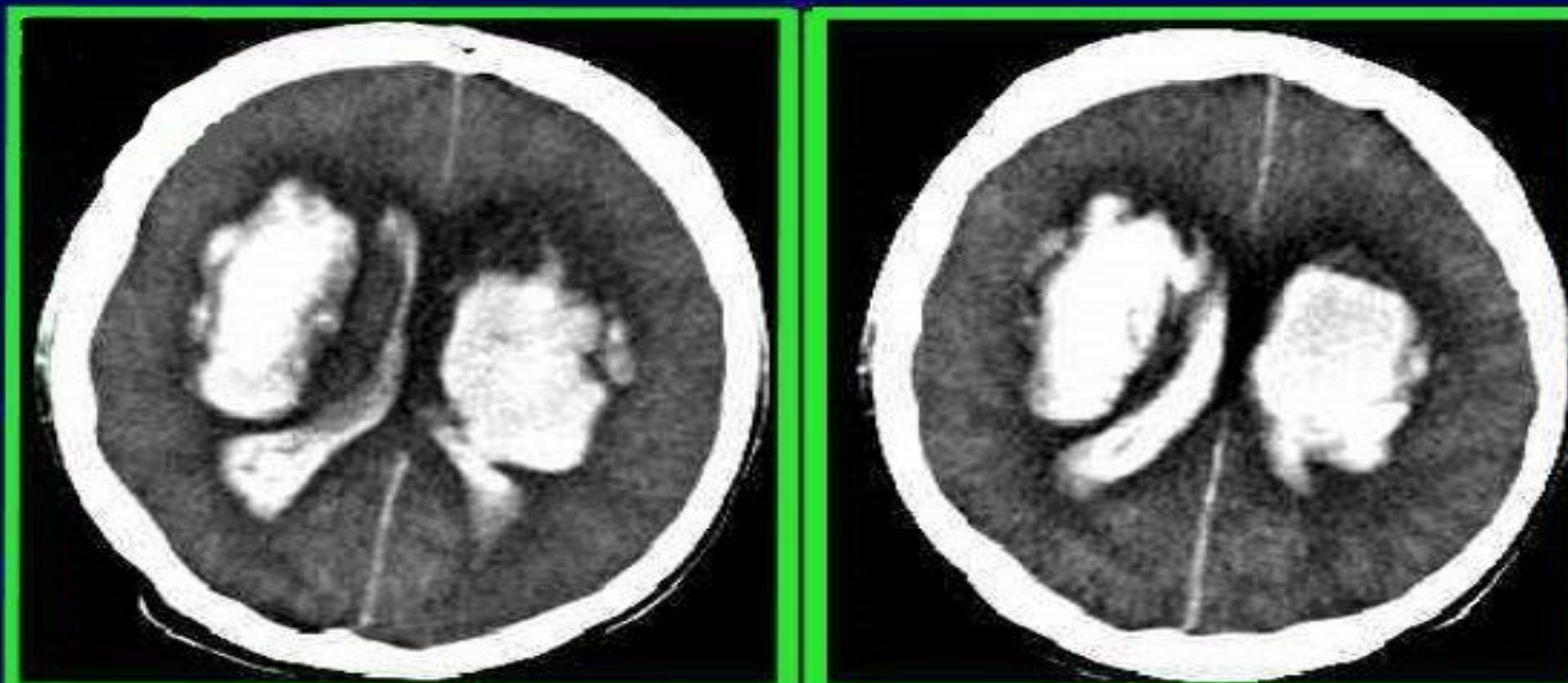


Ранний период Отёк лёгких



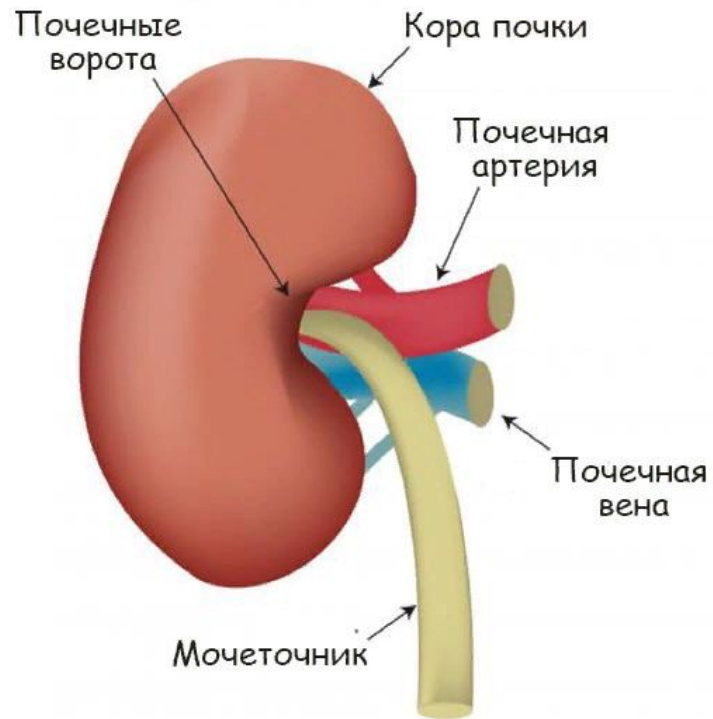
промежуточный период

Токсическая энцефалопатия

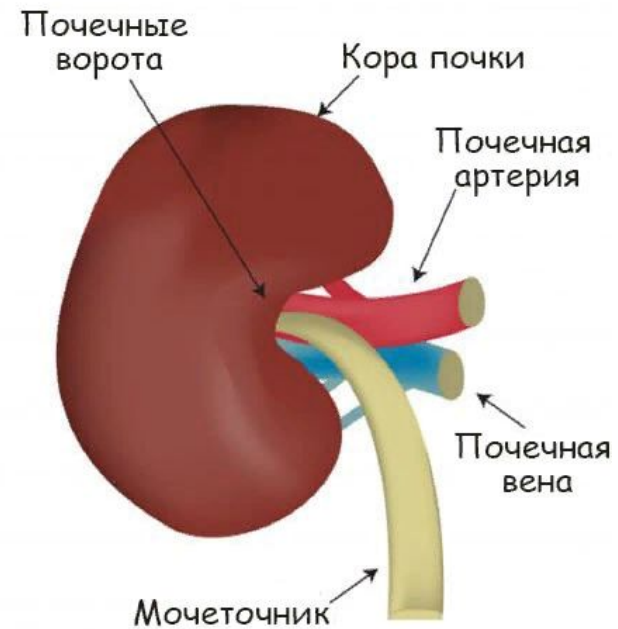


промежуточный период острая почечная недостаточность

Нормальная почка

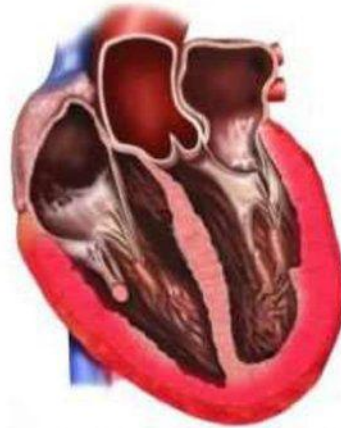


Почечная
недостаточность

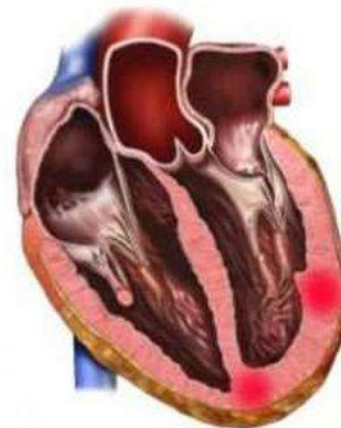


промежуточный период токсический миокардит

Миокардит

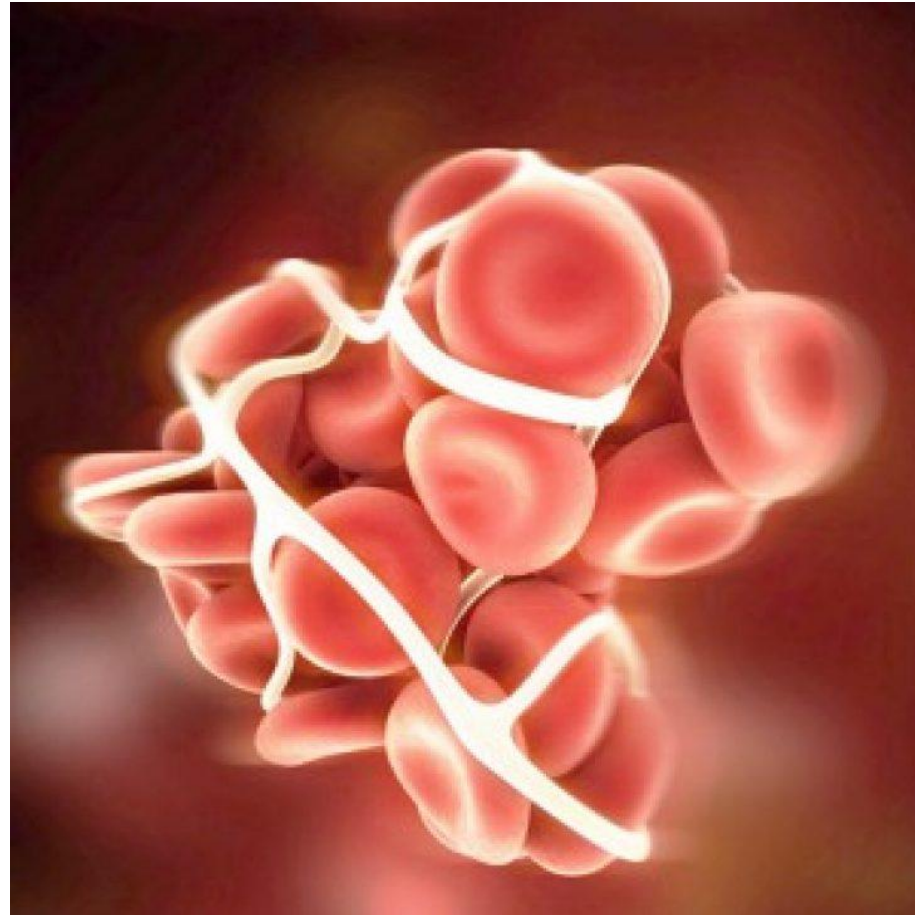


диффузный миокардит



очаговый миокардит

промежуточный период ДВС-синдром

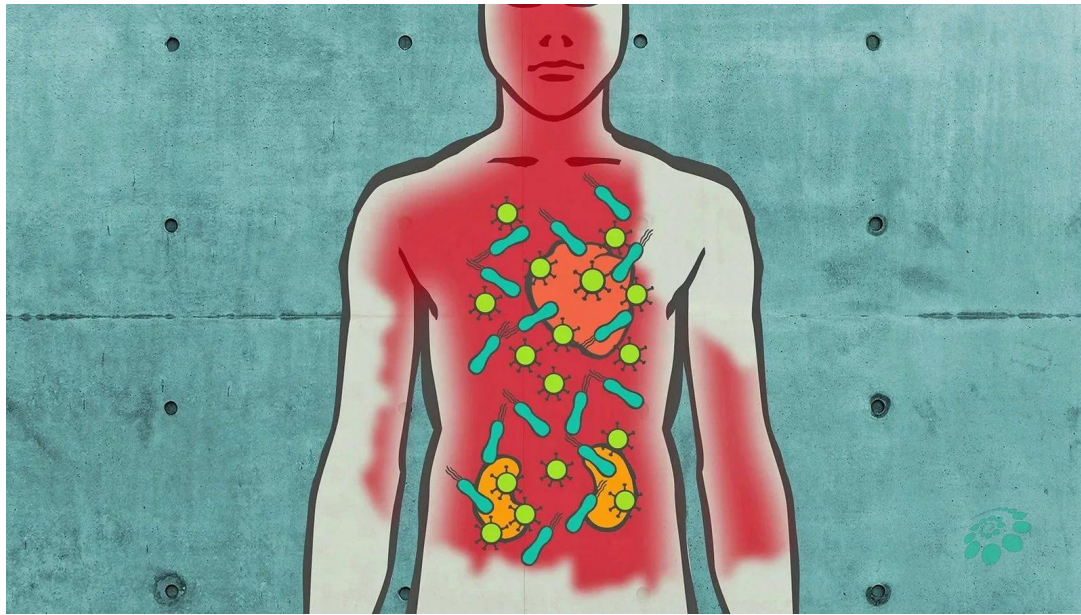


промежуточный период Парез кишечника



Поздний период

**генерализованные
инфекционные осложнения**



Гнойнонекротические раны



Спасибо за внимание