

# 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.

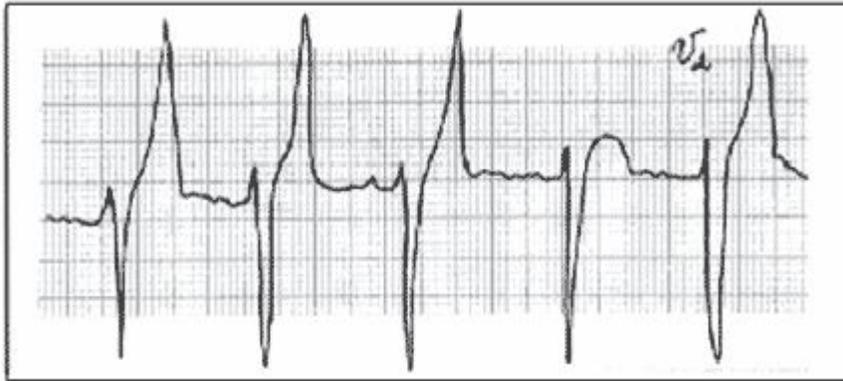


Рисунок 1

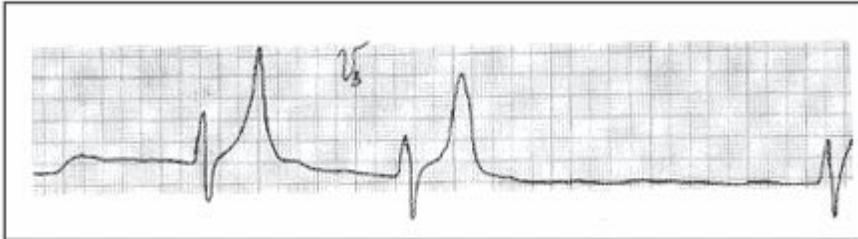


Рисунок 2

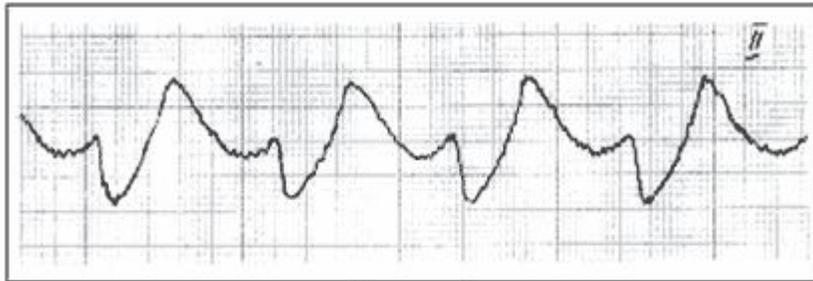
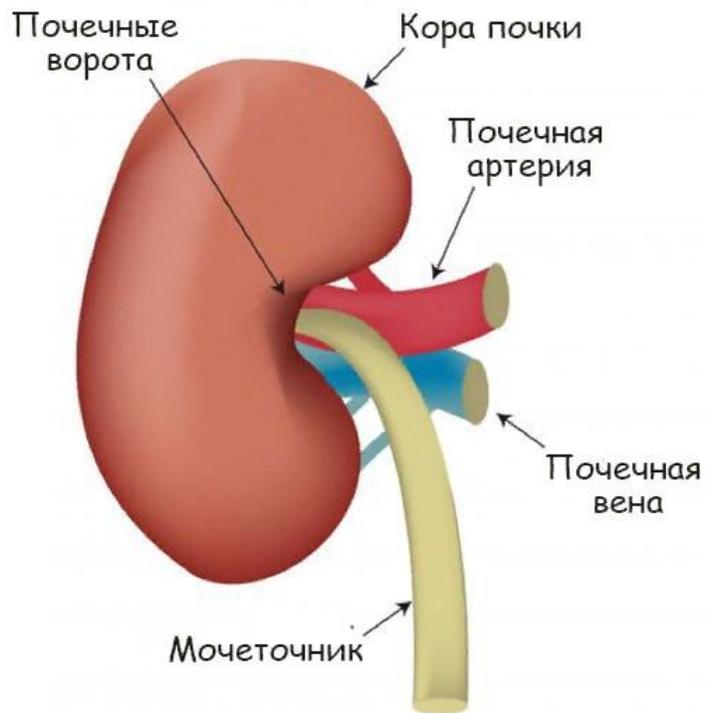


Рисунок 3

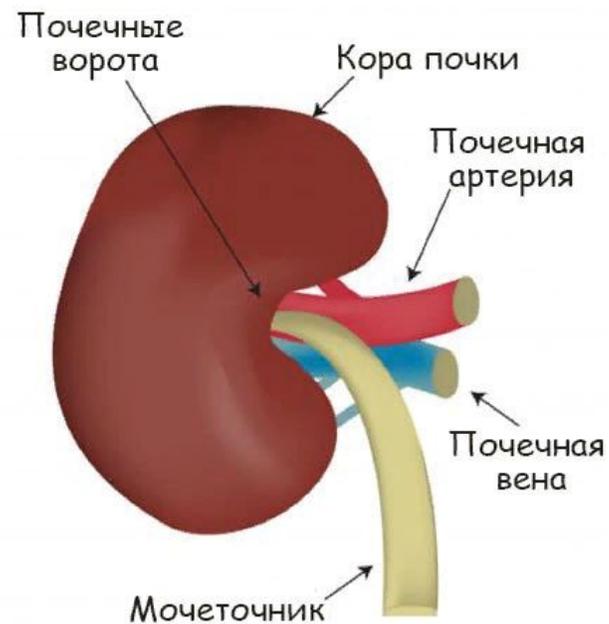
# *Ранний период*

## Острая почечная недостаточность

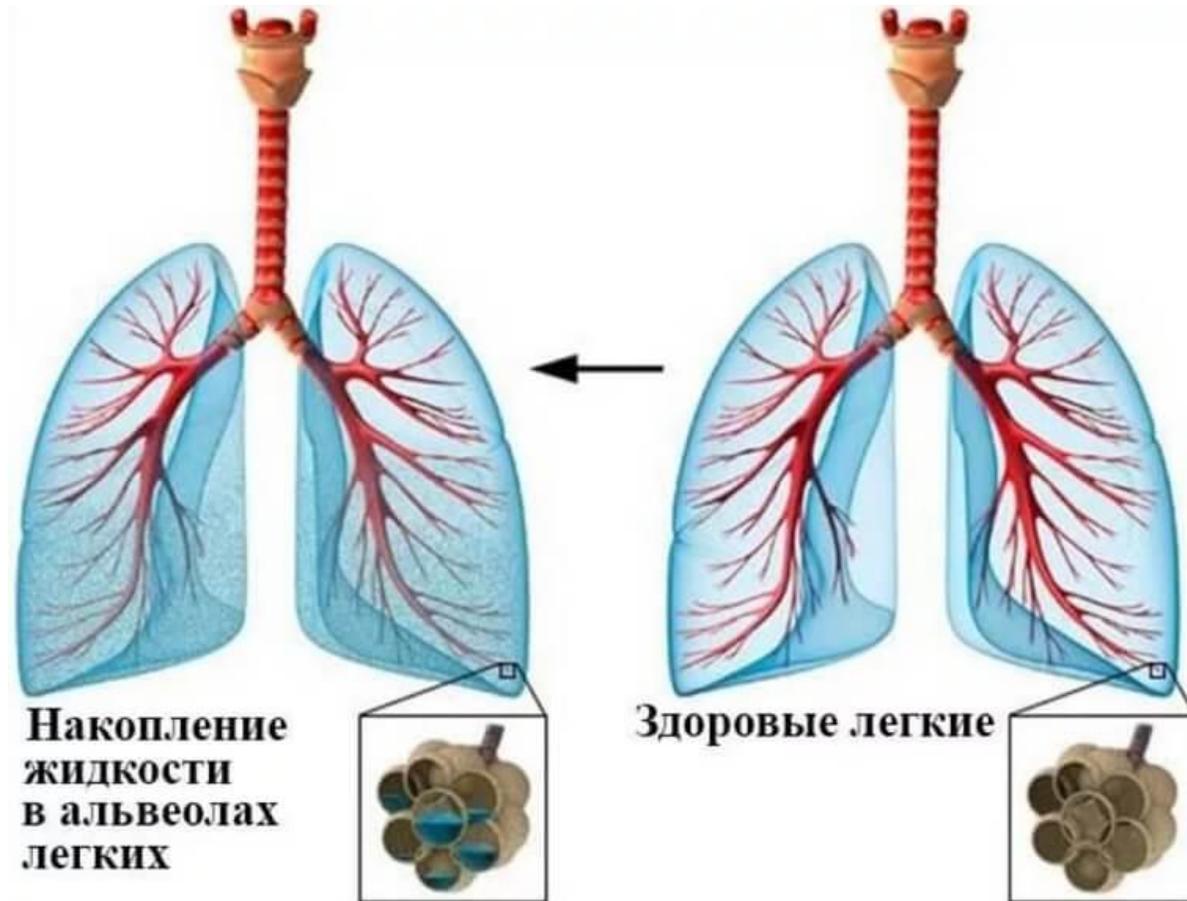
Нормальная почка



Почечная недостаточность

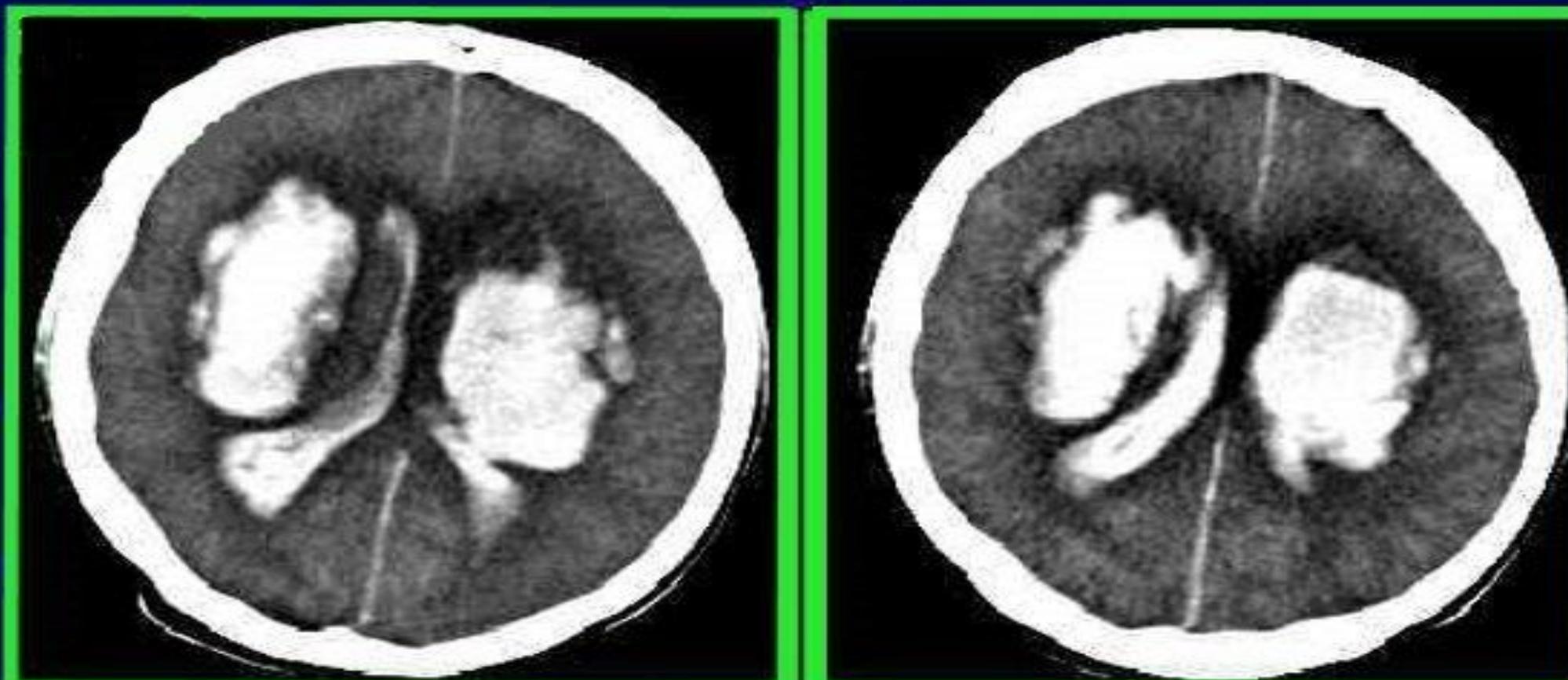


# Ранний период Отёк лёгких



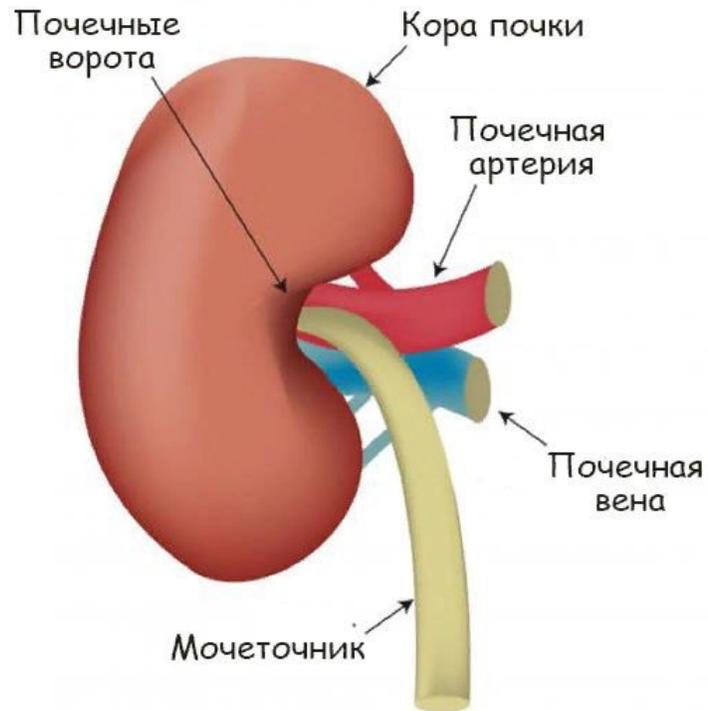
промежуточный период

**Токсическая энцефалопатия**

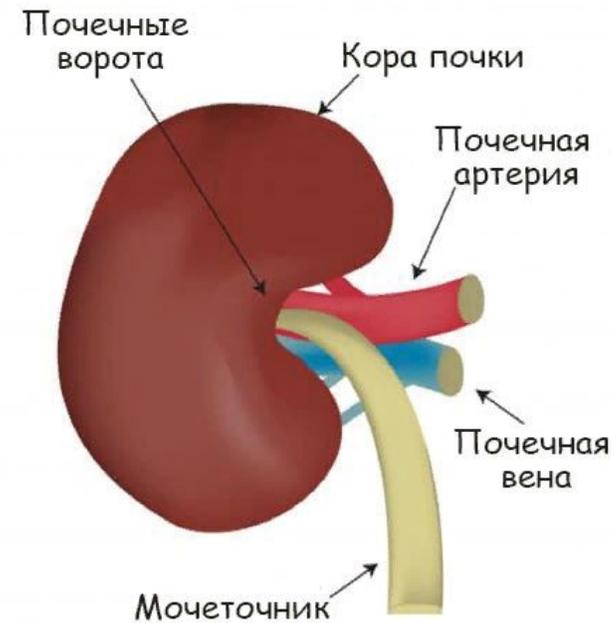


# промежуточный период острая почечная недостаточность

Нормальная почка

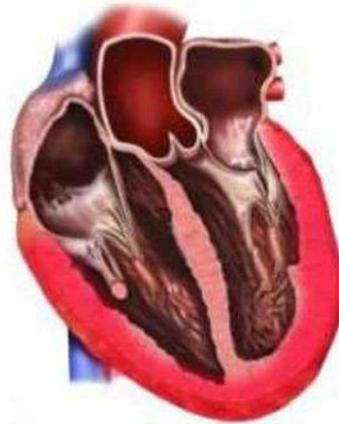


Почечная  
недостаточность

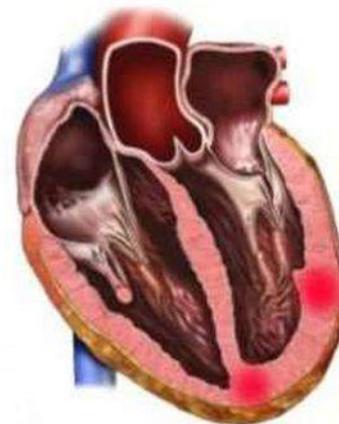


# промежуточный период токсический миокардит

## Миокардит



диффузный миокардит

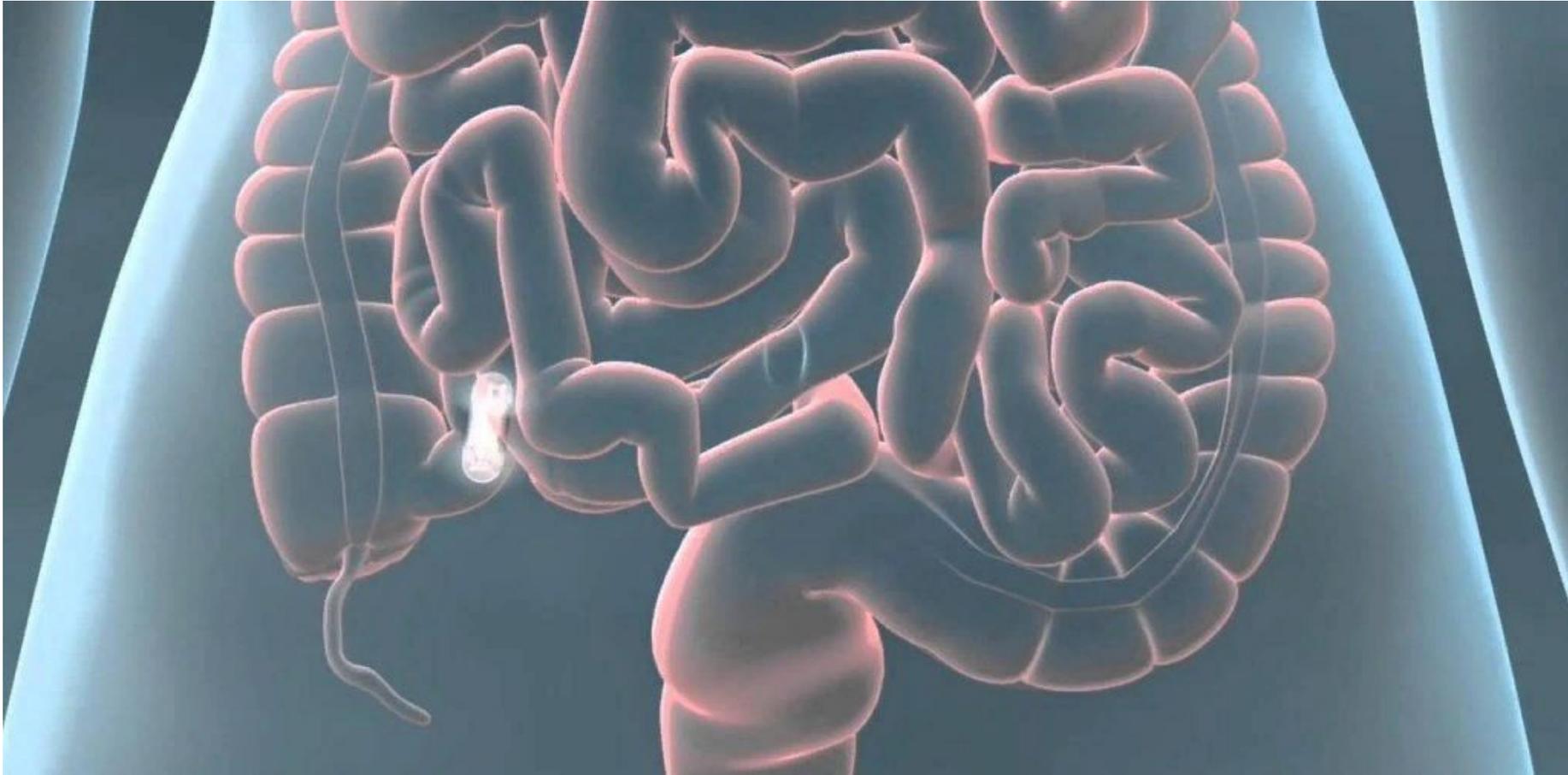


очаговый миокардит

# промежуточный период ДВС-синдром

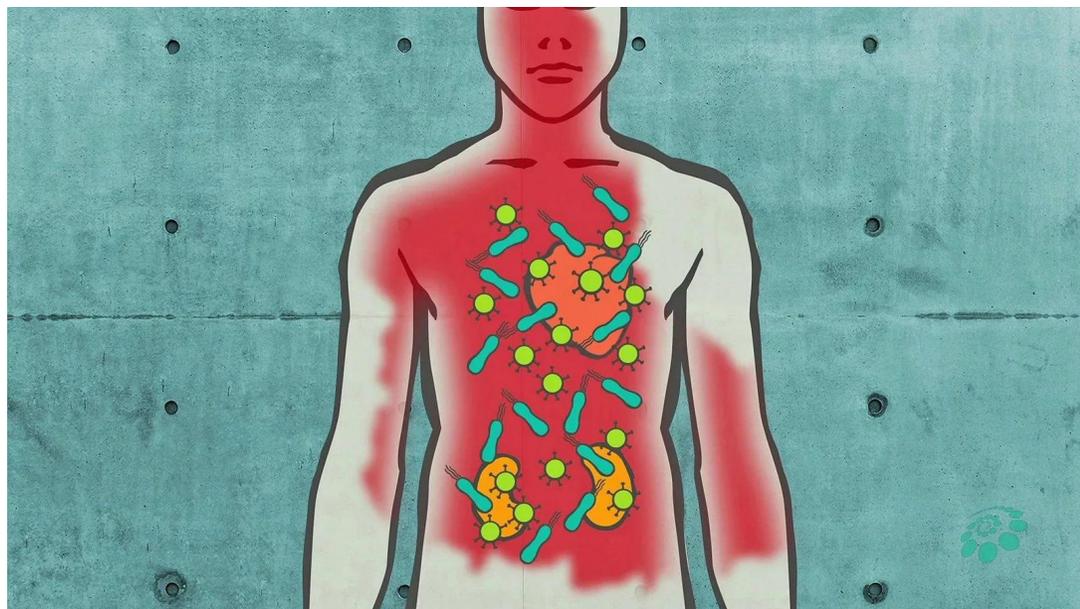


# промежуточный период Парез кишечника



# Поздний период

**генерализованные  
инфекционные осложнения**



**Гнойнонекротические раны**



**Спасибо за внимание**