Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет

Дифференциальная диагностика коматозных состояний

Выполнила: Лу К.М.
541 группа
Лечебный факультет
Преподаватель: Нестерович И.И.

Санкт-Петербург, 2017

Кома— угрожающее жизни состояние, характеризующееся:

-потерей сознания,

-резким ослаблением или отсутствием реакции на внешние раздражения,

-угасанием рефлексов до полного их исчезновения,

-нарушением глубины и частоты дыхания, изменением сосудистого тонуса,

- учащением или замедлением пульса,

-нарушением температурной регуляции.

Общие механизмы патогенеза коматозных состояний:

1. Нарушение функций коры полушарий головного мозга, подкорковых образований и ствола мозга, что приводит к расстройствам сознания.
2. Поражение ретикулярной формации ствола мозга с выпадением ее активирующего влияния на кору головного мозга.
3. Расстройства рефлекторной деятельности ствола мозга.
4. Угнетение жизненно важных вегетативных центров.

Классификация коматозных состояний

Первичные повреждения ГМ	Вторичные повреждения ГМ	Токсические
• Черепно-мозговая травма (ушибы, сотрясения, гематомы) • Сосудистые заболевания (инсульт, кровоизлияния, разрывы аневризмы) • Инфекции (менингит, энцефалит) • Новообразования (опухоли, метастазы)	• При недостаточности функции внутренних органов и метаболических нарушениях (гипо,- гипергликемия, кетоацидоз, уремия, печеночная недостаточность) • Гипоксические состояния (остановка сердца, сердечная недостаточность, декомпенсация ХОБЛ)	• Угарный газ • Алкоголь • Наркотические средства • Фармакологические средства (барбитураты, тракнвилизаторы)

Признак	Неврологическая	Соматическая	Токсическая
Анамнез	Внезапная потеря сознания; наличие заболеваний, предрасполагающих к поражению ЦНС (АГ, нарушение гемокоагуляции, ритма сердца, травма черепа); отсутствие данных анамнеза.	Постепенное нарушение сознания (кроме гипогликемической); наличие хр. заб-я внутренних органов и систем с нарушением их функций.	Быстрое, но не внезапное нарушение сознания; «токсическая ситуация»; наличие психических заболеваний.
Объективные данные	На первый план выходит очаговая неврологическая симптоматика; следы травмы головы; кр/течение из носа, ушей, рта; повышение	Признаки грубого поражения внутренних органов.	Отсутствие признаков грубого поражения ЦНС и внутренних органов.

Дифференциальная диагностика первично-цереброгенных ком

Клиническая характеристика	Геморрагический инсульт	Ишемический инсульт		Субарахноидальное кровоизлияни
		Тромбоз мозг сосудов	Эмболия мозг сосудов	
Начало	Внезапное, может предшество-вать головная боль	Постепенное, чаще ночью или утром	Быстрое	Внезапное, с резкой головной болью
Сознание	Быстрая потеря сознания, больной падает, лежит не подвижно, кома - глубокая. Лицо —	Утрачивается постепенно, ступенеобразно, могут предшествовать нарушения речи, парезы	Утрачивается быстро	Быстрая потеря, иногда предшествует эйфории. Кома может быть кратковремен

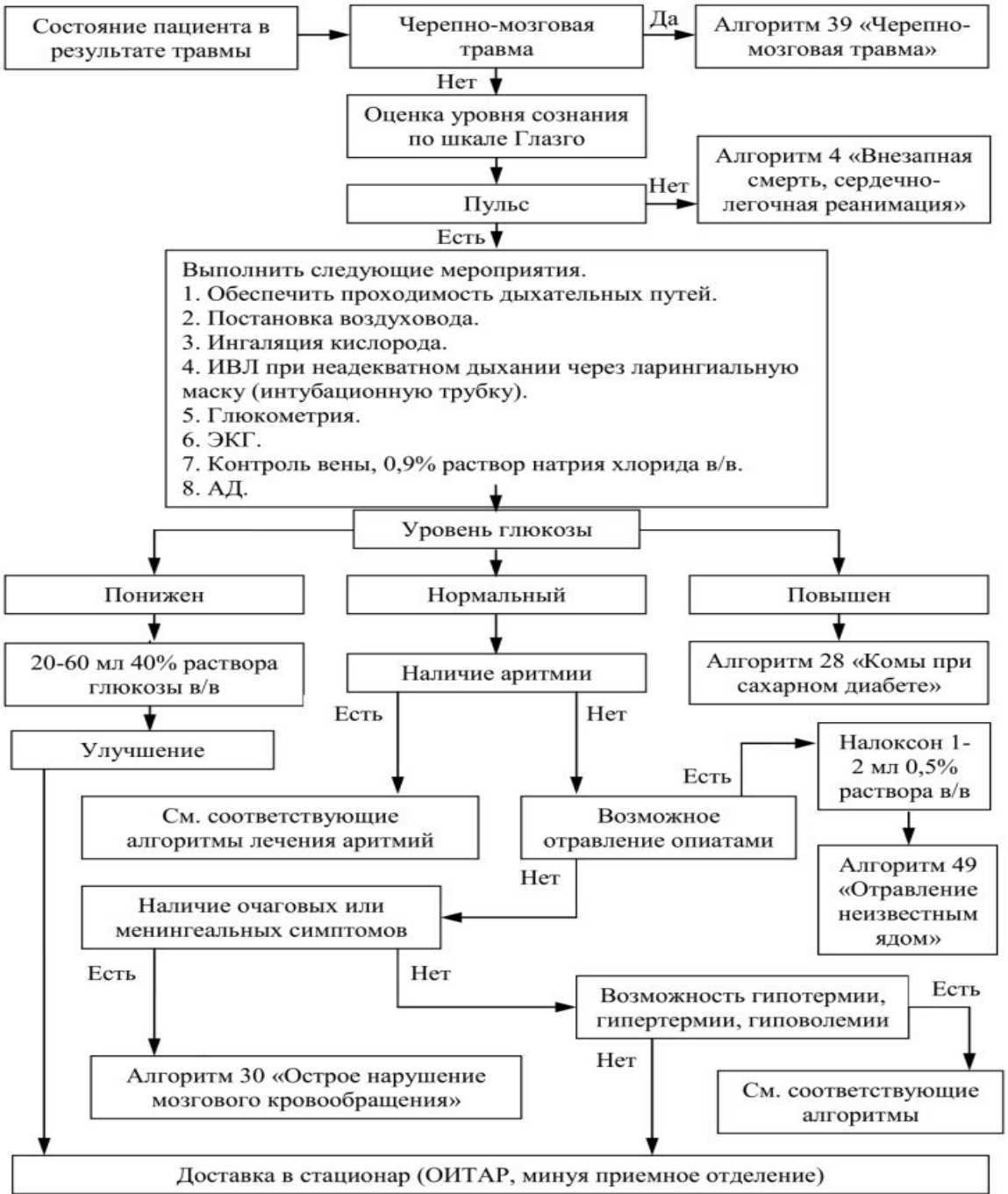
Судороги	Могут быть при прорыве крови в желудочки мозга	Как правило нет	Бывают часто	Есть, часто эпилептические припадки
Глаза	«Плавающий взор», отклонение глазных яблок в сторону, роговичный рефлекс может отсутствовать	Реакция зрачков на свет ослаблена, может быть расходящееся косоглазие	Без особенностей	Птоз, косоглазие, диплопия. Застойные явления на глазном дне
Кожа	Гиперсмирована, горячая, акроцианоз	Бледная	Бледная, холодная, влажная	Бледная

Дыхание	Клокочущее, шум ное, часто Чейна-Стокса	Как правило, не нарушено, может быть поверхност ным	Поверхност ное	Могут быть на рушения ритма
Сердечно-сосудистая система	Артериальна я ги пертензия, бради-кардия	Может быть артериальна я гипотония, часто аритмия	Тахикардия, аритмия	Артериальна я гипотония, тахикардия, затем брадикардия
Система пищеварения	Может быть рвота, непроизволь ная дефекация		Может быть рвота	Многократна я неукротимая рвота

Вторично-цереброгенные коматозные состояния

Признак	Гиперликемическая	Гипогликемичесяка	Уремическая	Печеночная
Начало	Постепенное	Внезапное	Постепенное	Постепенное
Сознание	Утрачивается постепенно, может предшествовать депрессия	Теряется быстро могут предшествовать возбуждение, бред	Утрачивается по степенно	Утрачивается по степенно, часто через делирий
Тонус мышц, рефлексы	Мышечная гипотония, вялость суходильных рефлексов, арефлексия	Гипертония, ригидность мышц, патологические рефлексы	Миоклонические подергивания различных группы мышц, сухожильные рефлексы	Двигательное беспокойство

Судороги	Отсутствуют	Часто дрожание конечностей	В конечной стадии	Редко
Тонус	Тонус глазных яблок понижен	Тонус глазных яблок нормальный	Сужение зрачков , отек век	Без особенностей
Кожа	Бледная, сухая	Бледная , влажная	Сухая , следы расчесов, отеки	Сухая , желтушная, точечные кровоизлияния
Дыхание		Поверхност-ное	Глубокое Чейн-Стокса или Куссмауля, запах амиака	Глубокое, выдыхаемый воздух имеет печеночный запах

Сердечно-сосудистая система	**Тоны сердца глухие, артериальная гипотония, тахикардия, пульс слабый**	**Тоны сердца ясные, артериальное давление лабильное, чаще брадикардия.**	**Акцент 2 тона на аорте, артериальная гипертензия, шум трения перикарда**	**Тоны сердца приглушены, артериальная гипотония, пульс слабый**
Пищеварительная система	Тошнота, рвота. Язык сухой	Язык влажный, рвоты нет	Тошнота, рвота, иногда диаре	Рвота, иногда диарея

Алгоритм 27 «Кома неясного генеза»