The background of the slide is a detailed illustration of a blood vessel. It shows a cross-section of the vessel with a central lumen. The vessel wall is composed of concentric layers of smooth muscle and endothelial cells. Numerous red blood cells (erythrocytes) are shown in various stages of flow, some appearing as bright red discs and others as more elongated shapes. In the lower right quadrant, a cluster of small, dark red, star-shaped cells is highlighted with white lines pointing to the word 'Platelets'.

ГОУ ВПО
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
Ханты - Мансийского автономного округа-Югры»
ФАКУЛЬТЕТ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
Очное отделение

ДВС - СИНДРОМ

Platelets

ВЫПОЛНИЛ: САИТОВ А.Р. СТУДЕНТ 3 КУРСА 31-13Б ГРУППЫ
ПРОВЕРИЛА: НАУМОВА ЛЮДМИЛА АЛЕКСЕЕВНА

- **ДВС-синдром** (диссеминированное внутрисосудистое свёртывание) — нарушенная свёртываемость крови по причине массивного освобождения из тканей тромбопластических веществ.

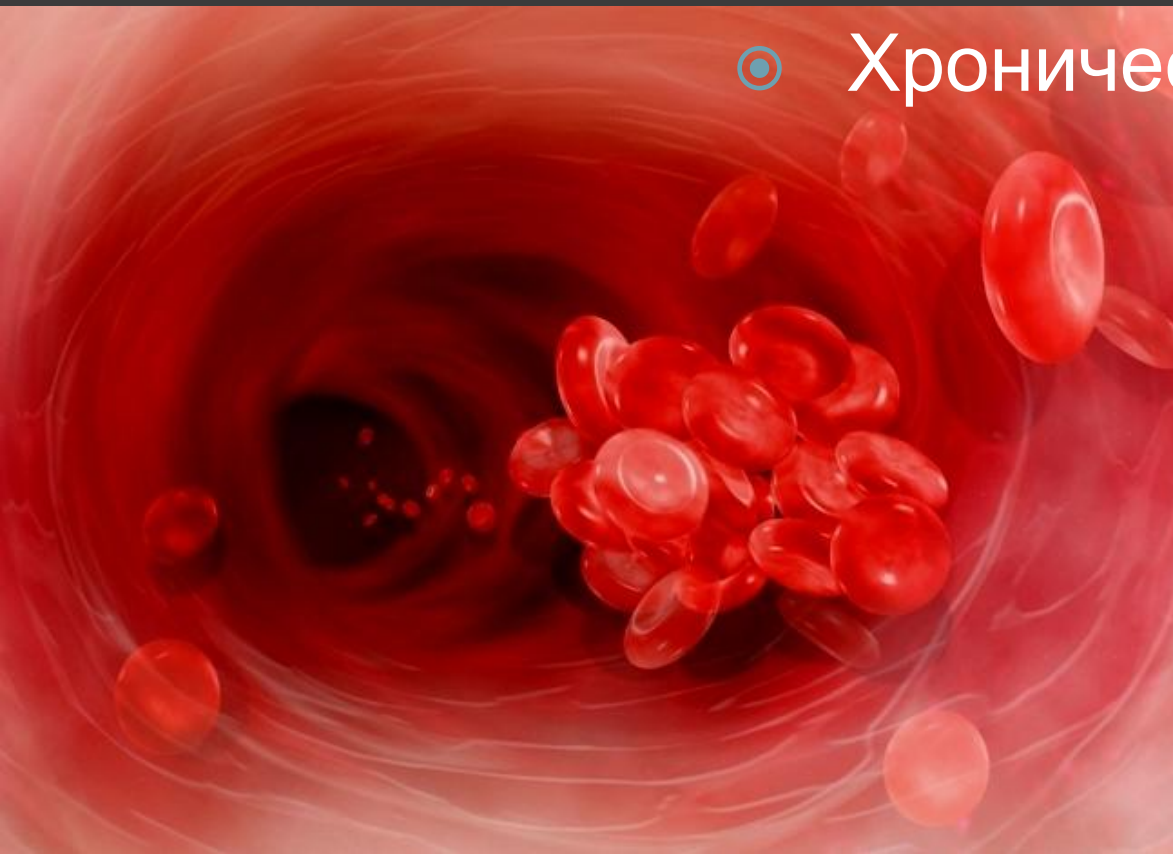


молниеносная пурпура

Классификация

Выделяют 3 основных типа течения заболевания.

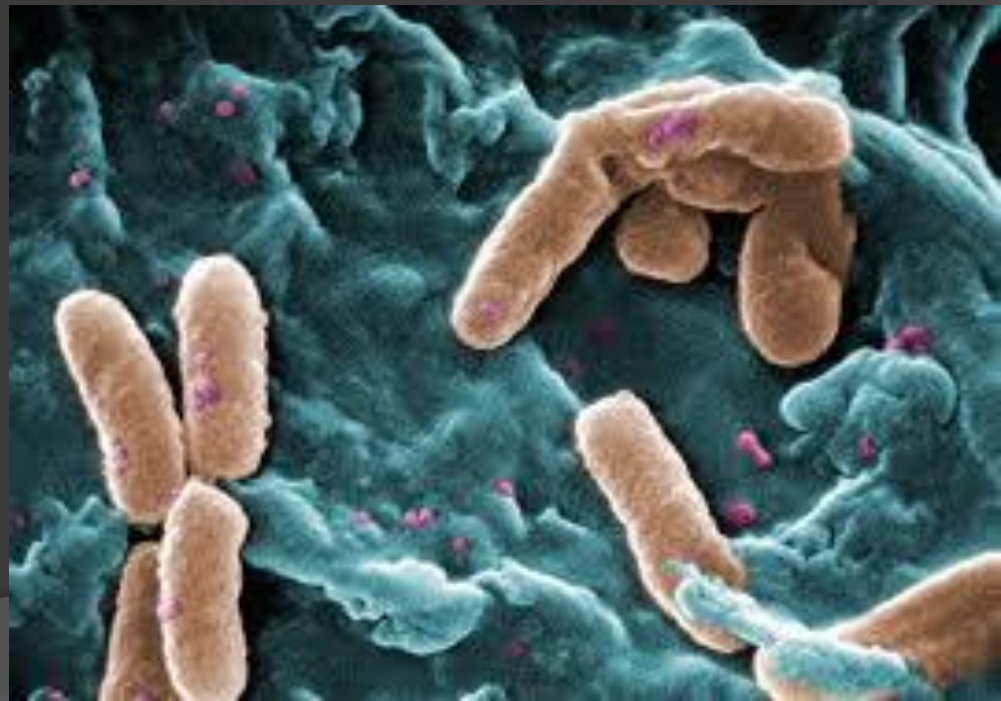
- Острый ДВС синдром.
- Подострый ДВС синдром.
- Хронический ДВС синдром.



Этиологические формы острого и подострого ДВС- синдрома

© 1. Инфекционно-септические:

- бактериальные;
- вирусные;
- токсически-шоковый (в том числе при абортах).



◎ 2. Травматические и при деструкциях тканей:

- ожоговый;
- синдром длительного сдавления;
- массивные травмы;
- при некрозах тканей и органов (острая токсическая дистрофия печени, некротический панкреатит, острый инфаркт миокарда и др.);
- при остром внутрисосудистом гемолизе, в том числе при переливаниях несовместимой крови;
- при травматичных операциях;
- при массивных гемотрансфузиях;
- при гемобластозах, прежде всего при остром промиелоцитарном лейкозе;
- при острой лучевой болезни.



3. Акушерские и гинекологические:

- при эмболии околоплодными водами (особенно инфицированными);
- при ранней отслойке и предлежании плаценты;
- при атонии и массаже матки;
- при внутриутробной гибели плода и его ретенции;
- при эклампсии.



- ◎ 4. Шоковые (при всех терминальных состояниях).
- 5. В процессе интенсивной химиотерапии.
- 6. При трансплантации органов.



- ◎ **Причинами хронического (затяжного) ДВС-синдрома чаще всего являются следующие виды патологии:**
- ◎ 1. хронический сепсис, включая затяжной септический эндокардит;
- ◎ 2. хронические иммунные и иммунокомплексные болезни;
- ◎ 3. хронические вирусные заболевания (*гепатит, ВИЧ и др.*);
- ◎ 4. опухолевые процессы (*рак, лимфомы, лейкозы и др.*).

Классификация по стадиям развития процесса:

По М.С Мачабели выделяют 4 стадии.

- I стадия — гиперкоагуляции
- II стадия — коагулопатия потребления
- III стадия — резкое снижение в крови всех прокоагулянтов, вплоть до полного отсутствия фибриногена.
- IV стадия — восстановительная.

Основные звенья патогенеза ДВС-синдрома

- начальная активация гемокоагуляционного каскада и тромбоцитов эндогенными факторами;
- персистирующая тромбинемия с повышением уровня ее маркеров в крови (РФМК и D-димеров);
- истощение системы физиологических антикоагулянтов;
- системное поражение сосудистого эндотелия и снижение его антитромботического потенциала;
- образование микросгустков крови и блокада микроциркуляции в органах-мишенях;
- активация фибринолиза в зоне блокады микроциркуляции и истощение его резервов в общей циркуляции;
- потребление факторов гемокоагуляции и тромбоцитопения (и - патия) потребления, приводящие до полной несвертываемости;
- нарушение барьерной функции слизистой оболочки желудка и кишечника с трансформацией асептического ДВС-синдрома в септический;
- вторичная тяжелая эндогенная интоксикация.

Субсиндромы при ДВС

- 1. Трансформация асептического ДВС синдрома в септический
- 2. Тромбоцитопения и тромбоцитопатия потребления
- 3. Субсиндром легочной (дыхательной) недостаточности
- 4. Субсиндром острой почечной (ОПН) и/или гепаторенальной недостаточности,
- 5. Субсиндромы поражения и недостаточности других органов
- 6. Субсиндром поражения желудка и кишечника

Диагностика

показатель	норма	1 фаза	2 фаза	3 фаза	4 фаза
время свертывания	5-12	менее 5	5-12	более 12	более 60
лизис сгустка	нет	нет	нет	быстрый	сгусток не образуется
число тромбоцитов	175-425	175-425	менее 120	менее 100	менее 60

Спасибо за внимание!!!!