ДВС-синдром

Выполнила Зубакова К., 231 группа

Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС)

Неспецифическое нарушение системы гемостаза, являющееся наиболее частым осложнением большинства тяжелых патологических процессов, которое становится важнейшим звеном механизма прогрессирования, резкого отягощения, также неблагоприятного исхода болезни.

Синдром характеризуется рассеянным внутрисосудистым свертыванием крови, образованием множества микросгустков фибрина и агрегатов клеток (тромбоцитов, эритроцитов, лейкоцитов), которые блокируют микроциркуляцию органов и вызывают в них глубокие дистрофические изменения.

Основные причины ДВС-синдрома в стмоатологии:

- Одонтогенные воспалительные процессы(острый остеомиелит челюсти, абсцессы и флегмоны, сепсис, медиастенит, менингит, тромбофлебит вен лица и др.)

Основные причины ДВС-синдрома в стоматологии:

- Опухоли головы и шеи: доброкачественные (гемангиомы, лимфангиомы, нейрофиброматоз и др.) и злокачественные новообразования

Основные причины ДВС-синдрома в стоматологии:

- Обширные травматичные хирургические вмешательства, в том числе и хирургическое лечение опухолей.

Основные причины ДВС-синдрома в стоматологии:

- Обширные травмы лицевого скелета, переломы нижней челюсти, ожоги.

ПАТОГЕНЕЗ ДВС-СИНДРОМА

Стадии ДВС-синдрома:

1 стадия - Гиперкоагуляции и агрегации форменных элементов крови - наблюдается ускорение свертывания крови и усиление агрегационной активности тромбоцитов.

Стадии ДВС-синдрома:

2 стадия - глубокой гипокоагуляции и массивного фибринолиза - “коагулопатия потребления”

- Потребление отдельных факторов свертывания крови.
- Потребление тромбоцитов и нарушение их ангиотрофической функции.
- Массивная активация системы фибринолиза.
- Появление естественных антикоагулянтов.
- Появление большого количества протеаз.
- Активация системы комплемента.

Стадии ДВС-синдрома:

3 стадия - восстановительная, при неблагоприятном течении наблюдаются многочисленные гипоксические повреждения различных органов на фоне профузных кровотечений, отсюда полиорганная недостаточность.

Клиника

Острый ДВС-синдром в стоматологии встречается чаще, развивается при чрезвычайно интенсивном и быстром воздействии инициирующих факторов.
1 стадия протекает очень быстро - минуты, часы, - часто не устанавливается клинически, ни коагулограммой.

Клиника

Острый ДВС-синдром проявляется внезапными обширными кровоизлияниями.
Кровотечения возникают из поврежденных сосудов, травмированных тканей и пораженных патологическим процессом органов, операционной раны.
Если такие локальные кровотечения своевременно не ликвидируются, появляется распространенный геморрагический синдром в виде кожных кровоизлияний.
Вследствие микротромобооразования у пациентов отмечаются ишемические признаки повреждения внутренних органов, развивается полиорганная недостаточность.

Клиника

Хронический ДВС-синдром (обычно локальный) может длиться в течении нескольких месяцев и даже лет.

Он останавливается на 1 стадии - гиперкоагуляции. В клинической картине преобладают тромбозы и микротромбозы.

Принципы терапии

1. Необходимо лечение основного заболевания, которое стало причиной чрезмерной активации системы гемостаза.
2. Для восполнения дефицита факторов свертывания крови и ингибиторов используется свежезамороженная плазма крови.
3. Введение гепарина - антикоагулянта прямого действия.
4. Восстановление микроциркуляции в органах - введение дезагрегантов.

Спасибо за внимание!