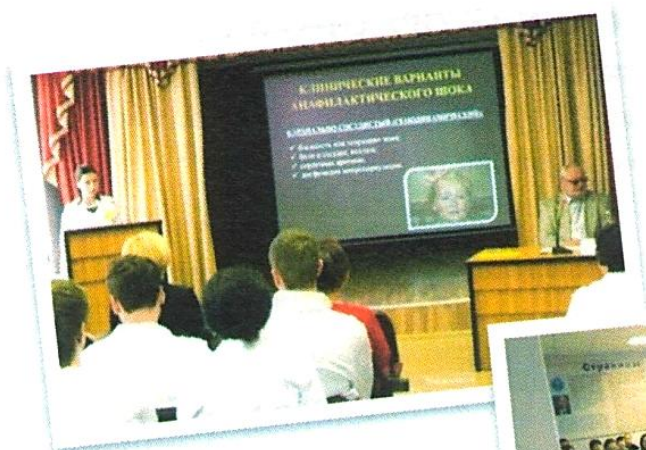


Ессентукский филиал ГБОУ ВПО СтГМУ  
Минздрава России



**Шок как универсальный  
патогенетический процесс  
при критических состояниях организма**



*Сборник материалов  
учебно-практической студенческой конференции  
Ессентуки, 13 марта 2015 года*

**ШОК КАК УНИВЕРСАЛЬНЫЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ ОРГАНИЗМА.** Сборник материалов учебно-практической студенческой конференции. / Под общей редакцией председателя ЦМК клинических дисциплин специальности «Лечебное дело» Ессентукского филиала СтГМУ **Белокопытовой О.В.**

**Редакционная коллегия:**

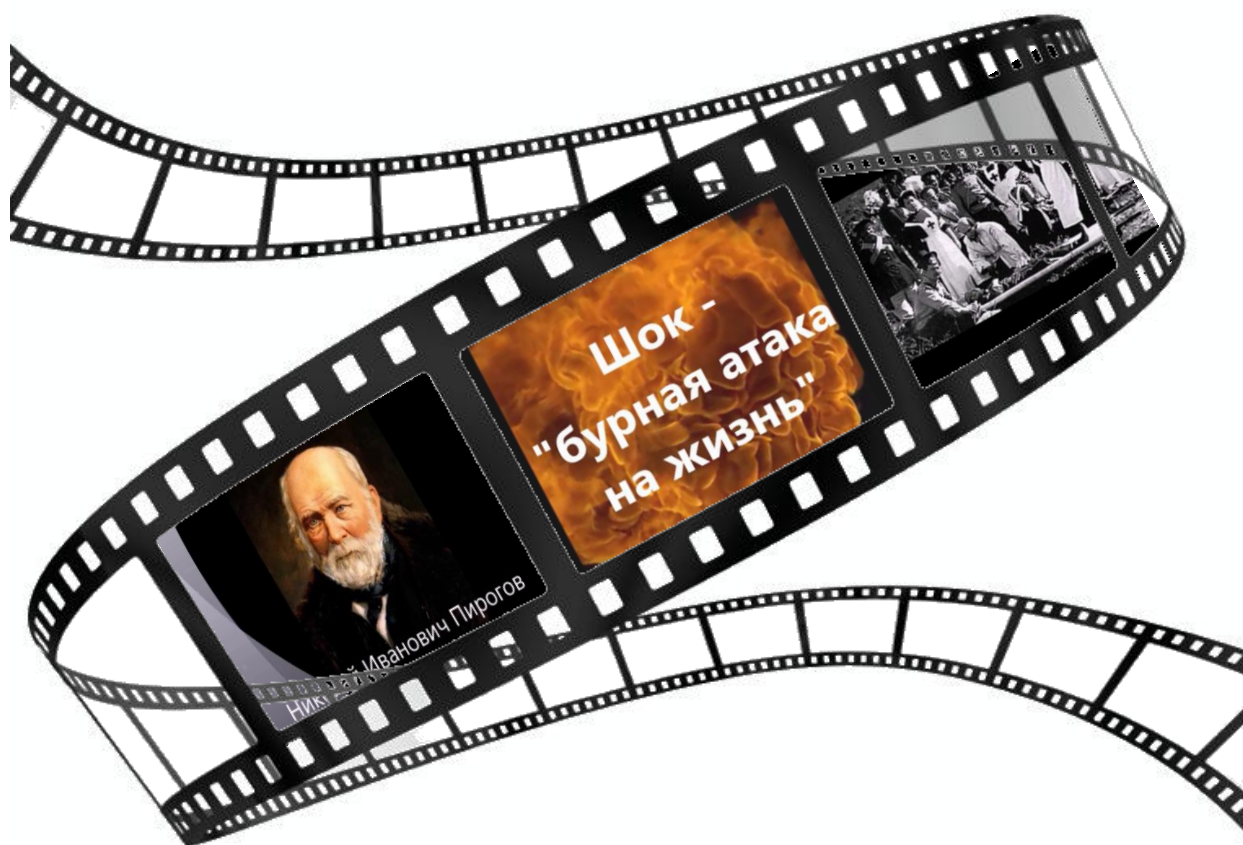
*Рекашова Т.Н.* – старший методист;

*Трошина Е.В.* – методист

Содержание публикаций освещает основные методы диагностики и принципы оказания неотложной помощи при различных видах шока в соответствии с требованиями современной медицины, а также отражает вопросы, связанные с деятельностью среднего медицинского работника в решении данной проблемы.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Предисловие</b> .....	<b>3</b>
<b>Шок в клинической практике</b> .....	<b>4</b>
<i>Руководитель:</i> Белокопытова О.В. <i>Докладчик:</i> Кудрявцева Виктория (411 гр.)	
<b>Кардиогенный шок</b> .....	<b>7</b>
<i>Руководитель:</i> Донцова Г.А. <i>Докладчик:</i> Ким Татьяна (412 гр.)	
<b>Травматический шок</b> .....	<b>12</b>
<i>Руководитель:</i> Шогенова Ф.М. <i>Докладчик:</i> Овчаренко Алексей (313 гр.) <i>Участник исследования:</i> Яковлев Александр (313 гр.)	
<b>Инфекционно-токсический шок</b> .....	<b>17</b>
<i>Руководитель:</i> Малиненко В.В. <i>Докладчик:</i> Балаян Наира (412 гр.) <i>Участник исследования:</i> Кортюкова Алена (412 гр.)	
<b>Геморрагический шок в акушерстве</b> .....	<b>21</b>
<i>Руководитель:</i> Белокопытова О.В. <i>Докладчик:</i> Калпахчева Юлия (411 гр.)	
<b>Анафилактический шок у детей</b> .....	<b>24</b>
<i>Руководитель:</i> Калаушин В.И. <i>Докладчик:</i> Борисова Наталья (312 гр.) <i>Участник исследования:</i> Дорошенко Екатерина (312 гр.)	



**Кадры из видеофильма «Шок – бурная атака на жизнь»  
(автор – студентка 213 группы Вавилина Екатерина).**

## ПРЕДИСЛОВИЕ

*«Шок следует рассматривать не как этап умирания,  
а как реакцию организма, способного жить».*

*Н.Н. Бурденко*

В 1864 году основоположник русской военно-полевой хирургии Николай Иванович Пирогов так описал шок: «С оторванной рукой или ногой лежит такой окоченелый на перевязочном пункте неподвижно. Он не кричит, не вопит, не жалуется, не принимает ни в чём участия и ничего не требует. Тело холодное, лицо бледное, как у трупа; взгляд неподвижен и обращён вдаль; пульс как нитка, едва заметен под пальцем с частыми пережками. На вопросы окоченелый или вовсе не отвечает, или только про себя чуть слышно шепотом. Дыхание тоже едва приметное. Рана и кожа почти нечувствительны».

В период войн, так называемых «травматических эпидемий», 70% раненых на поле боя погибают от шока.

Шок сам по себе не является диагнозом, нозологической формой, он – только биологическое состояние наивысшей тяжести, следствие какой-либо точной этиологии. Шок – это критическое, между жизнью и смертью, состояние организма, характеризующееся глубокими расстройствами и угнетением всех жизненных функций.

Шоковое состояние может возникнуть при тяжёлых травмах, обширных ожогах и больших потерях крови. Ежегодно в мире из 10 млн. пострадавших 250 тыс. погибает от шока.

Несмотря на общие механизмы формирования гемодинамических нарушений, клиническая картина и терапевтические мероприятия при разных формах шока существенно отличаются. На основании этиологического принципа принято выделять следующие категории шока: травматический, септический, геморрагический, анафилактический, ожоговый и кардиогенный.

В той или иной мере с шокowymi состояниями приходится сталкиваться медику любой специальности. При этом от своевременности и правильности его действий зачастую зависит жизнь пациента.