

Этиопатогенез кровотечений

Борщёва Елизавета,
Студентка группы 2812

- **Кровотечение** - истечение крови из кровеносных сосудов при повреждении или нарушении проницаемости их стенки
- Кровь может истекать из кровеносных сосудов внутрь организма или наружу, либо из естественных отверстий, таких как влагалище, рот, нос, анальное отверстие, либо через повреждение кожи.



Причины кровотечений:

- **Нарушение целостности сосудистой стенки**
(механические повреждения, аррозионные повреждения)
- **Без нарушения целостности сосудистой стенки**
(нарушение свёртываемости крови, нарушение проницаемости сосудистой стенки)

Механические повреждения, разрыв сосудов

Могут происходить при:

- открытых и закрытых травмах (разрывах, ранениях),
- ожогах,
- отморожениях.

Патологический процесс:

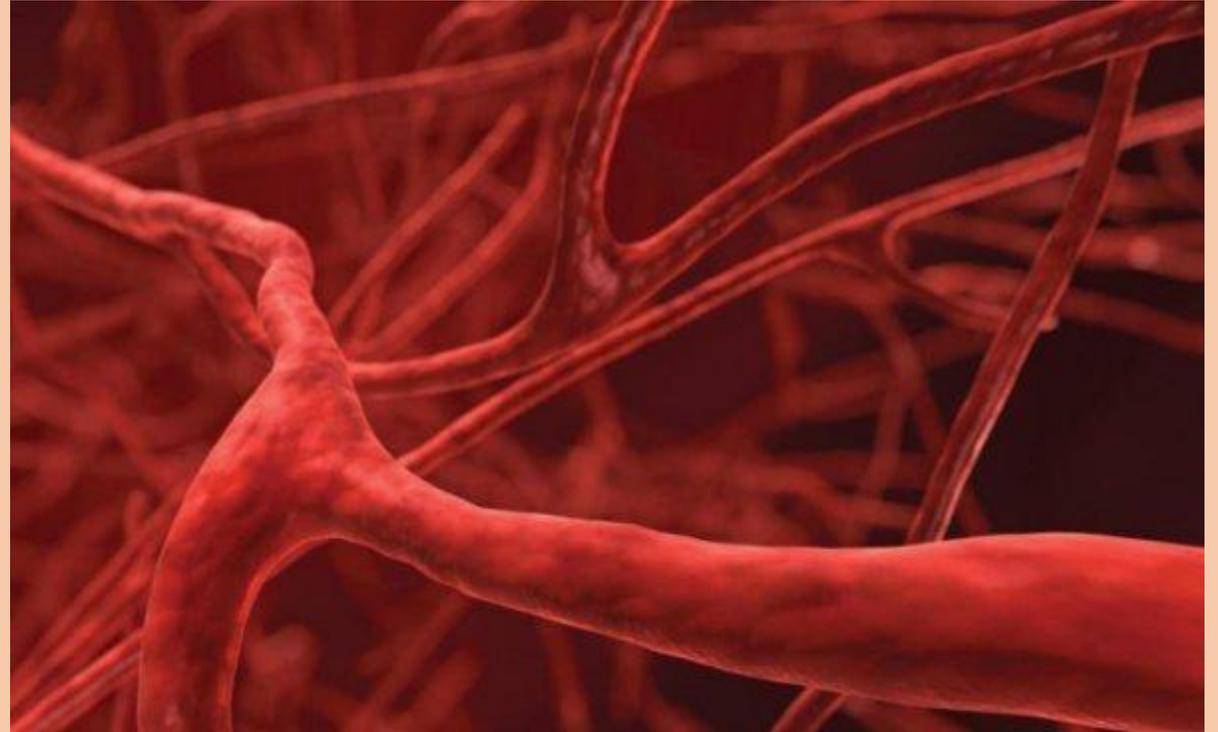
- Язва
- Опухоль
- Гнойное воспаление



Аррозийные кровотечения

Возникают при:

- нарушении целостности стенки сосудов вследствие прорастания опухолью её распада,
- при разрушении сосуда распространяющимся изъязвлением в случае некроза,
- деструктивном воспалении...



Диapedезные кровотечения

Возникают вследствие повышенной проницаемости мелких сосудов (капилляров, венул, артериол), что происходит при:

- Авитаминозе С,
- Геморрагическом васкулите (болезни Шёнляйна-Геноха),
- уремии,
- Сепсисе,
- Скарлатине,
- Оспе,
- Отравлении фосфором...

Подобное состояние сосудов обусловлено молекулярными, физико-химическими изменениями в их стенке.

Патогенез

Условно выделяют три стадии: начальную, компенсаторную и терминальную.

- I. **Начальная стадия** характеризуется уменьшением объема циркулирующей крови — простой гиповолемией, снижением сердечного выброса, падением артериального давления, гипоксией преимущественно циркуляторного типа.
- II. **Компенсаторная стадия** обусловлена включением мощного комплекса защитно-приспособительных реакций, направленных на восстановление объема крови, нормализацию гемодинамики, кислородного обеспечения организма.
- III. **В терминальной стадии** сила сердечных сокращений уменьшается, остаточная кровь в желудочках не используется.

Патологические нарушения при кровопотере проявляются

- уменьшением объема циркулирующей крови и развитием постгеморрагической анемии (гиповолемия олигоцитемическая);
- расстройством гемодинамики (снижение венозного притока к сердцу, объема венечного кровотока, сердечного выброса, артериального давления, появление аритмий, нарушение микроциркуляции в тканях);
- недостаточностью внешнего и тканевого дыхания;
- развитием циркуляторной, гемической и тканевой гипоксии;
- нарушением тканевого метаболизма и сдвигом кислотно-основного равновесия (негазовый ацидоз);