



ШОК

Авторы: Ю. Д. Сорокин

ШОК (франц. choc, букв. – толчок, удар), остро развивающийся патологич. процесс в ответ на воздействие чрезвычайных раздражителей и сопровождающийся прогрессирующим нарушением деятельности всех физиологич. систем организма. Характеризуется срывом компенсаторных реакций организма, в связи с чем потребление кислорода тканями становится неадекватным их потребностям в условиях аэробного метаболизма. Проявляется клинич. синдромом, в торпидной (бесчувственной) фазе которого наблюдаются эмоциональное безразличие, [гиподинамия](#), гипорефлексия (угасание рефлексов, гл. обр. спинномозговых), [гипотермия](#), артериальная [гипотензия](#) (систолич. давление менее 90 ммрт.ст.), [тахикардия](#), [одышка](#), [олигурия](#) и др. В клинич. практике принята классификация Ш. по его [этиологии](#). Напр., гиповолемический Ш. развивается в результате значит. снижения объёма циркулирующей крови при сильном кровотечении, тяжёлой травме, обширных ожогах. Обструктивный Ш. возникает вследствие препятствия кровотоку при тампонаде сердца (скоплении в околосердечной сумке выпота при [перикардите](#), крови при ранении сердца), т. н. напряжённом [пневмотораксе](#) (выраженная степень клапанного пневмоторакса), [тромбозмболии](#) лёгочной артерии, [стенозе](#) аорты. В связи со снижением насосной функции сердца при инфаркте миокарда, [аритмии сердца](#), нарушении функции клапанов может развиваться кардиогенный Ш. Т. н. дистрибутивный (распределительный) Ш. наблюдается в связи с относит. несоответствием объёма циркулирующей крови и ёмкости сосудистого русла; напр., при сепсисе, анафилаксии. Лечебные мероприятия проводятся экстренно и определяются причиной Ш., фазой его развития и тяжестью состояния больного. Применяют анальгетики, согревание больного, переливание крови и кровезаменителей, сосудосуживающие средства, коррекцию концентрации гемоглобина, [оксигенотерапию](#), гормоны, сердечно-сосудистые и др. средства. В психиатрии употребляют понятия психический Ш. (для обозначения реактивных состояний, см. [Психогеници](#)) и инсулиновый Ш. (т. н. инсулиношоковая терапия).

Литература

Лит.: Шустер Х. П., Шенборн Х., Лауэр Х. Шок: Возникновение. Распознавание. Контроль. Лечение. М., 1981.