

Семей мемлекеттік медицина университеті
Патофизиология кафедрасы.

СӨЖ

Тақырыбы: Респираторлы дистресс - синдромы.

Орындаған: Байболова.К.Ж 321топ
ЖМФ

Тексерген : Уразалина.Н.М

Семей -2017

Жоспар:

Кіріспе

Негізгі бөлім

Респирациялық дистресс синдром

Этиологиясы мен клиникасы

Емі

Қорытынды.

Кіріспе

- **Респираторлы дистресс синдромы –** гипоксемия, интерстициональді және альвеоларлы ісінумен сипатталатын, өкпенің жедел зақымдануы нәтижесінде болатын тыныс алу жеткіліксіздігі.
- Өкпеде арнайы альвеоларлық жасушалар өкпе сұйықтығының беттік керілуінің төмендететін және альвеола тіңдерінің эластикалығы үшін маңызды роль атқаратын, беткейлік белсенді заттар – сурфактанттарды өндіреді.
- Сурфактанттардың жетіспеушілігі респираторлық дистресс синдромы болуы мүмкін.

- Ең алғашқы рет респираторлы дистресс синдромы 1967 жылы 12 науқаста анықталды. Оның ішінде 7 науқас жан тапсырған. Респираторлы дистресс синдром термині атағын алған. Қазіргі кезде оның көптеген атаулары бар. Мысалға: “Су өкпе”, “Ауыр өкпе”.



- Респираторлы дистресс синдромы өкпенің тура немесе жанама жарақаты әсерінен пайда болады. Жанама өкпе жарақаты респираторлы жүйенің қабыну әсерінен пайда болады. Мысалға : Сепсис, пневмония, күйік.
- Өкпенің тура жарақаты ретінде Аспирация, пневмония, диффузды альвеолярлы қан кету, майлы эмболия.

- Респираторлы дистресс синдромымен ауыратын науқас көбінесе еңтігуге, кеуде қуысының қысуына, құрғақ жөтелге шағымданады.
- Науқасты қарау барысында науқаста тахипноэ, тахикардия, тері қабатында цианозды анықтауға болады.
Аускультация кезінде екіжақты сырылды анықтауға болады.

- Ересектерде респираторлы дистресс синдромы өкпенің қабынуымен қатар ауыр гипоксемия ретінде көрініс алады.
- Жаңа туылған нәрестелердегі респираторлы дистресс - тынысалудың ауыр бұзылыстарымен жүретін, өкпелердің дұрыс жетілмеуімен және біріншілік сурфактанттың жетіспеушілігімен жүреді. Көбіне бұл шала туган балаларда байқалады. Шу дауысты көгершіндердің гүрілі, мысықтың пырылдағаны сияқты естіледі.

РДС – барысында өкпенің диффузды қабынуы жатыр. Бұл үрдісте 3 кезең айқындалады: Экссудативті, пролифератциялық, фибринді.



- Респираторлы дистресс синдромын емі кезінде өкпенің желденуін, әртүрлі мүшелер мен жүйелердің қызметін қалпына келтіруге, метоболитикалық бұзылыстарын жоюға бағытталған. Сонымен қатар жасанды тыныс алдыру да РДС емі болып табылады.
- Жасанды тыныс алдырумен қатар эндогенді сурфактанттар тобына жататын сондай препараттың бірі кольфосцерил пальмитат.

Қорытынды.

Респираторлық дистресс – синдромы адам науқастануының және өлімінің басты себептері болып табылады. Бұл сырқат тек ересек адамдар ғана емес сонымен қатар шала туған нәрестелерді де сырқаттандырады.

Соңғы жылдары техниканың даму әсерінен медицинада респираторлы ауруларға қарсы әдістер ойлап табылуда.

Пайдаланылған әдебиеттер:
Интернет ресурстары