

соединениями, при некоторых инфекционных заболеваниях, токсикоинфекциях.

3. Несостоятельность мозгового кровообращения, например, при ишемическом инсульте, синдроме малого выброса, асистолии, синдроме Морганьи-Эдемса-Стокса, энцефалопатии гипертензии.

4. Метаболические причины: расстройства водно-электролитного баланса (гипонатриемия, гипернатриемия, дегидратация и др.), расстройства кислотно-основного состояния (ацидоз, гиперкапния, гипокапния), гипоксия любой этиологии, недостаточность почек, печени, панкреатит и др.

5. Эндокринные причины: сахарный диабет, гипотиреоз, гипертиреоз, гипопитуитаризм, острая надпочечниковая недостаточность.

6. Расстройства температурного гомеостаза: гипотермия, гипертермия.

Общий патогенез ком

Различные по этиологии коматозные состояния обычно имеют различия и в патогенезе. Однако общим моментом в патогенезе всех видов ком является связь с нарушением функции коры полушарий головного мозга, подкорковых образований и ствола мозга, что приводит к расстройствам сознания. Особое значение имеет поражение ретикулярной формации ствола мозга с выпадением ее активирующего влияния на кору больших полушарий, расстройством рефлекторной деятельности ствола и угнетением жизненно важных вегетативных центров. В происхождении этих нарушений основное значение имеют следующие *патогенетические факторы*:

1. Нарушение клеточного дыхания и энергетического обмена в головном мозге, в основе которых могут быть гипоксемия, анемия, расстройства мозгового кровообращения вторичной клеточной гипоксией, блокада дыхательных ферментов цитотоксическими ядами, ацидоз (при респираторной, диабетической, уремической и некоторых других комах), дефицит энергетических веществ или блокада их утилизации (при алиментарно-дистрофической, гипогликемической комах).

Практически при всех видах ком большое значение в развитии гипоксии мозга имеют расстройства микроциркуляции. Вследствие гипоксии в клетках мозга нарушаются процессы окислительного