

гипокортикоидная.

3. Комы, первично связанные с потерей электролитов, воды и энергетических веществ. Из них самостоятельное значение имеют хлоргидропеническая и голодная кома.

4. Комы, обусловленные нарушением газообмена:

а) респираторная кома, или кома при дыхательной недостаточности, обусловленная гипоксией, гиперкапнией и ацидозом вследствие значительных нарушений газообмена в легких;

б) гипоксическая кома, связанная с недостаточным поступлением кислорода извне (гипобарическая гипоксемия, удушение) или с нарушением транспорта кислорода кровью при анемии, тяжелых острых расстройствах кровообращения.

5. Токсические комы, связанные с эндогенной интоксикацией при токсикоинфекциях, различных инфекционных заболеваниях, панкреатите, недостаточности печени, почек и др., или с воздействием экзогенных ядов при отравлении фосфороорганическими соединениями, алкоголем, барбитуратами и др.

Такое разделение ком отражает лишь ведущее, преобладающее значение отдельных патологических процессов при определенной этиологии и частично ориентирует в принадлежности некоторых видов ком к компетенции определенных медицинских специальностей. Однако не всегда ведущую причину можно однозначно отнести к какому-либо из перечисленных этиологических факторов. Так, например, сомнительным является причисление гипертермической комы к неврологическим. Кроме того, вторичные поражения ЦНС при заболеваниях внутренних органов могут стать более значительными, чем все другие проявления основного заболевания, например, при эклампсической коме.

Другой подход к классификации ком предполагает деление их на 2 большие группы: *метаболические и структурные*. Несмотря на достаточную условность такого разделения, его следует считать оправданным, поскольку, во-первых, в ряде случаев точную причину развития комы выяснить не удается, а во-вторых, и это, безусловно, более важно - как можно более ранняя диагностика метаболической или структурной природы комы определяет алгоритм врачебных действий, конкретный набор диагностических и лечебных мероприятий, а значит экономит время и делает медицинскую помощь своевременной и грамотной. При проведении дифференциальной диагностики метаболической и структурной ком следует учитывать такие симптомы, как лихорадка, гипотермия, ригидность затылочных