

гипервентиляция свидетельствует, как правило, о поражении среднего мозга. Такое дыхание иногда называют машинным, поскольку оно характеризуется как быстрое, устойчивое, глубокое и регулярное. Апноэстический вариант дыхания характеризуется паузами в конце инспираторной фазы. Такое дыхание нетипично для комы, но если оно наблюдается, то свидетельствует о возможном поражении в зоне моста мозга. Атаксический вариант дыхания характеризуется нерегулярными по частоте и глубине альтернациями. Обычно он указывает на депрессию ствола мозга и, как правило, требует искусственного поддержания дыхательной функции.

Подобные нарушения дыхательной функции редко наблюдаются в описанной классической форме при первичном поражении мозга. Однако они, как правило, возникают в случаях, когда первичное поражение мозга осложняется его набуханием, а также при очень глубоких метаболических энцефалопатиях и предшествуют полному прекращению дыхания.

Метаболическое поражение мозга почти всегда рано или поздно приводит к нарушению глубины и/или ритма дыхания. В большинстве случаев это не специфическое изменение, а просто часть более обширного угнетения ствола мозга. Однако иногда нарушения дыхания возникают независимо от остальных неврологических нарушений и оказываются более или менее специфическими для данной патологии. Некоторые из этих характерных респираторных реакций являются адаптивным ответом на метаболические нарушения, вызывающие энцефалопатию. Другие возникают при поражениях, которые избирательно повреждают респираторные механизмы. В любом случае адекватная оценка и интерпретация изменений дыхания облегчает диагноз и часто указывает на необходимость срочного лечения.

При оценке дыхания у больных в коматозном состоянии следует прежде всего убедиться, что усиленное или ослабленное дыхание *действительно* создает гипер- или гиповентиляцию. Усиление движений грудной клетки еще не означает гипервентиляции, так как оно может быть направлено только на ликвидацию последствий закупорки дыхательных путей или пневмонии. И наоборот, дыхание, кажущееся поверхностным, может вполне удовлетворять сниженные метаболические потребности больного, находящегося в состоянии