ОТЕЧНЫЙ СИНДРОМ

Избыточное накопление жидкости в тканях организма и серозных полостях, проявляющееся увеличением объема тканей и изменением емкости серозной полости, изменением физических свойств и нарушением функций отечных органов и тканей (отеки локализованные, генерализованные, симметричные, асимметричные, гидроторакс, гидроперикард, асцит, анасарка).

Накопление жидкости до 3-5 литров в организме может сопровождаться увеличением массы тела без явных признаков отека (скрытый отек). Это зависит от конституциональных особенностей.

Наиболее частые причины отечного синдрома:

1. Сердечная недостаточность
2. Заболевания почек (нефротический и нефротический синдромы)
3. Заболевания печени (ХГ и ЦП с ПКН, ПГ)
4. Заболевания тонкой кишки (экссудативные энтеропатии)
5. Эндокринные заболевания (микседема, синдром Конна)
6. Алиментарно-дистрофические состояния (нарушение питания, катаболические состояния, в том числе онкопатология)

Патогенетическая классификация отечного синдрома

1. ***Отеки, вследствие повышения гидростатического давления в венах*** (зависят от положения тела)
   - Локальные отеки

   - венозный застой при поражении вен (ВРВ нижних конечностей, тромбофлебит)

   - сдавление вен малого таза (при гинекологических заболеваниях, опухоли простаты)
   - Генерализованные отеки

   - портальная гипертензия

   - сердечная недостаточность
2. ***Отеки, вследствие снижения онкотического давления***

   - Поражение почек - нефротический синдром (гломерулонефрит, амилоидоз, диабетическая нефропатия и др.)

   - Поражение печени - печеночная недостаточность (нарушение белково-синтетической функции)

   - Поражение тонкой кишки - синдром мальабсорбции при экссудативной энтеропатии (болезнь Уиппла, Крона, опухоли тонкой кишки, спру)

   - Голодные отеки

   - Тяжелые ожоги

3. ***Отеки, вследствие нарушения электролитного обмена*** (задержка натрия)
   - Первичный и вторичный альдостеронизм (при поражении печени, СН)
   - Заболевания почек
   - Лекарственные препараты (минералокортикоиды, глюкокортикоиды, корень солодки, НПВС)

4. ***Отеки, вследствие повышения проницаемости капилляров***
   - аллергические отеки (отек Квинке)
   - поражения нервной системы, приводящие к повышению проницаемости капиллярной стенки
   - воспалительные отеки
   - прием дигидропиридиновых антагонистов кальция
   -генерализованная экстравазация жидкости при шоковом состоянии (кардиогенный, септический шок)
4. ***Отеки, вследствие нарушения лимфооттока***
   - слоновость, филяриоз
   - лимфангоиты
   - аномалии развития лимфатических сосудов (гипоплазия, аплазия)
   - метастатическое поражение лимфатических узлов
5. ***Отеки, вследствие гормональных нарушений***
   - микседема
   - циклические отеки у женщин в предменструальный период
   - сахарный диабет

Нозологическая классификация отечного синдрома

1. Генерализованные отеки:
• Сердечная недостаточность.
• Заболевания почек:
- нефритический синдром;
- нефротический синдром.
• Заболевания печени (цирроз, хронический гепатит, рак печени).
• Заболевания желудочно-кишечного тракта, сопровождающиеся потерей белка.
• Длительное голодание, кахексические состояния.
• Эндокринные заболевания.
• Онкологические заболевания.
2. Локальные отеки:
• Аллергическая реакция;
• Воспалительный процесс;
• Обструкция венозного и лимфатического оттока.

3. Идиопатические отеки;
4. Отеки на фоне приема лекарственных препаратов: препараты половых гормонов (эстрогены, прогестерон, тестостерон), гипотензивные препараты (алкалоиды раувольфии, апрессин, метилдофа, клофелин, блокаторы кальциевых канальцев дигидропиридинового ряда), НПВС (бутадион, напроксен, ибупрофен, индометацин), антидепрессанты (ингибиторы моноаминоксидазы).