

## ОБМОРОК ОБМОРОКУ – РОЗНЬ

*Синкопа*

✉ «В последнее время часто темнеет в глазах, а в следующую минуту теряю сознание, падая в обморок. Расскажите, почему он возникает, что происходит с организмом при этом состоянии, в чем опасность? Как оказать первую помощь и бывает ли аллергия на нашатырь?».

**Наталья Владимировна Сошникова,  
г. Петушки, Владимирская обл.**

Достаточно часто пациенты обращаются с жалобами на преходящую потерю сознания, причем определения бывают самые разные: обморок, припадок, «отключка» и так далее. Такие объяснения связаны с тем, что подобное состояние трудно описать. Потеря сознания – обширное понятие, а обморок – ее разновидность. Но есть разница. Прежде всего потеря сознания при обмороке кратковременная (от нескольких секунд до 1-2 минут). Все, что больше, – уже не обморок.

Обмороки бывают разных типов. Однако всегда суть этого состояния заключается в том, что в мозг не поступает достаточное количество крови и он перестает нормально работать из-за недостатка кислорода. Рефлекторные обмороки бывают двух типов. Наиболее частый – **вазовагальный**. В этом случае возникает предобморочное состояние: головокружение, тошнота, бледность, рвота, повышенная потливость. Он может случиться после сильного кашля, чихания, смеха, испуга, сильной боли, при виде крови, а также во время нахождения в жарком помещении, на солнце, после физических нагрузок, мочеиспускания, дефекации. Все эти явления связаны с блуждающим нервом. Иными словами, резкое его раздражение ведет к кратковременной потере сознания.

М.Г. Вишневецкая

**Синокаротидный** обморок возникает, как правило, при давлении на расширенную часть общей сонной артерии. Это возможно при движении шеи (в частности, когда мужчина бреется и поворачивает голову), а также если воротник рубашки слишком тугий.

Возможен обморок **из-за ортостатической гипотензии** (за счет снижения кровяного давления во время смены положения с горизонтального на вертикальное (в тот момент, когда человек встает), на фоне обезвоживания (в том числе у страдающих сахарным диабетом), при болезни Паркинсона, длительном нахождении в душных помещениях, после приема антиаритмических или гипотензивных препаратов (особенно у пожилых людей в жаркое время года), противорвотных средств, антидепрессантов, а также из-за внутреннего кровотечения после травмы или в связи с осложнениями различных заболеваний.

**Кардиогенный** обморок связан с нарушением работы сердца. Он может не иметь никаких предвестников и возникнуть, даже когда человек лежит. Чаще он происходит у людей, в семьях которых были случаи необъяснимой внезапной смерти или ранние сердечно-сосудистые заболевания. Причиной обморока могут стать аритмия, ишемия (недостаток кровоснабжения) из-за сильного сужения коронарных сосудов, врожденная аномалия коронарных артерий...

Иногда обмороки связаны с **гипогликемией** (низким уровнем глюкозы в крови) при сахарном диабете, паническим или тревожным расстройством.

На обморок похож бессудорожный эпилептический приступ. Но он длится дольше, чем обычный обморок, и после него человек не сразу приходит в себя. Потерю сознания вызывают неврологические нарушения: инсульт, транзиторная ишемическая атака, мигрень.

Выяснять причину потери сознания нужно всегда. Кроме того, важно правильно оказать первую помощь и при этом не навредить пострадавшему. Если вы успеваете, по-

старайтесь поддержать человека в момент падения, чтобы предупредить получение травмы. В горизонтальном положении поверните на бок, расстегните воротник, приоткройте ему рот, обеспечьте доступ свежего воздуха. Приподнимите ноги – это повышает кровяное давление, облегчая приток крови от главных сосудов в ногах к сердцу. Положите прохладный, влажный компресс на лоб. Пациент может быстро восстановиться, однако пусть он остается в положении лежа, пока не почувствует, что может медленно сесть.

Если появляется рвота, быстро поверните человека на бок, чтобы дать жидкости стечь, защищая дыхательные пути от аспирации и удушья. Не трясите и не шлепайте его, пытаясь заставить прийти в сознание. Если человек травмирован, окажите ему первую помощь. Вызовите бригаду «скорой медицинской помощи».

Что касается нашатырного спирта, то все знают, что если его нанести на тампон и провести под носом, то можно быстро привести в чувство человека, находящегося в бессознательном состоянии. Однако помните, что это вещество может вызвать тяжелое отравление (в частности, при вдыхании концентрированных паров либо при приеме нашатырного спирта внутрь). При попадании большого количества паров в дыхательные пути отравление наступает в течение нескольких минут и проявляется затрудненным дыханием, кашлем, удушьем, слезотечением, резкой болью в глазах, заложенностью носа. Поэтому использовать нашатырный спирт при обмороке надо с максимальной осторожностью.

Обморок – это всегда повод для обязательного обследования. История болезни пациента, как и в случае большинства заболеваний, является ключом к выяснению того, почему человек теряет сознание, ведь большинство эпизодов обморока происходит не в кабинете врача. Близкие люди, коллеги часто становятся свидетелями подобного состояния и могут рассказать о возможных причинах.

### М.Г. Вишневецкая

– Необходимость в проведении того или иного вида диагностики определяет лечащий врач. Но обязательно сдают общий анализ крови, определяют уровень глюкозы крови и содержание тропонина. Проводят ТИЛТ-тест, суть которого заключается в том, что человека укладывают на специальный стол и, периодически меняя его положение (переводя из горизонтального в вертикальное), измеряют артериальное давление, степень насыщения крови кислородом и так далее. Обследование предполагает проведение электрокардиограммы, суточное (холтеровское) мониторирование ЭКГ и артериального давления, УЗИ сердца, МРТ головного мозга и его сосудов.

Если обморок проходит быстро и человек возвращается к нормальной жизни, нет признаков травмы, необходимо обратиться к врачу-терапевту или неврологу для обсуждения вариантов лечения. Если эпизоды обморока длительные или повторяются, показана госпитализация.

Что делать, чтобы предотвратить обмороки? Люди, у которых был вазовагальный эпизод, зная о предупредительных знаках, могут присесть или прилечь перед тем, как потерять сознание. Пожилым людям с ортостатической гипотензией (пониженное артериальное давление в положении сидя или лежа) можно не допустить обморок, если подождать несколько секунд после смены положения. Если эпизоды вызваны лекарствами, дозы их приема корректируют. Если причина в обезвоживании, пейте достаточное количество жидкости.

**Марина ВИШНЕВЕЦКАЯ,  
врач-терапевт.**