**«Почему ребенок падает в обморок»**

**Детское поликлиническое отделение №12 СПб ГБУЗ ГП №37**

Обморок – это преходящая потеря сознания, связанная с временным нарушением общего кровоснабжения головного мозга. Такое состояние, как правило, не появляется у детей до 4 лет, но часто случается у подростков, характеризуется быстрым развитием, короткой продолжительностью (как правило, не превышает 20сек) и спонтанным восстановлением сознания. Обморок сопровождается потерей мышечного тонуса и обычно приводит к падению.

Состояния с частичной или полной потерей сознания, не связанные с общим кровоснабжением головного мозга, такие как эпилепсия, метаболические нарушения, интоксикация и нарушение кровотока в шейном отделе – это преходящее нарушение сознания.

**Причина обморока**:

По происхождению обмороки делят на несколько основных групп:

1. Рефлекторные

1.1. Вазовагальные

Причина эмоциональный стресс: страх, боль, боязнь крови, медицинские и инструментальные манипуляции, длительное стояние в душных помещениях.

1.2. Ситуационные. Причина: чихание, кашель

* Стимуляция ЖКТ (глотание, дефекация, боль в животе)
* Реакция на мочеиспускание после физической нагрузки.
* После приема пищи в течение часа.
* Прочие: смех, игра на духовых инструментах, подъем тяжестей

1.3. Раздражение каротидного синуса: тугой воротничок или галстук, бритье.

Прогноз при таком виде обмороков благоприятный. Сердце у детей здоровое, показатели давления в норме.

2. Кардиогенные. Происходят чаще в горизонтальном положении, могут быть после физической нагрузки, чаще без предвестников или в виде перебоев в сердце, боли в области сердца.

2.1. Аритмогенные. Являются следствием различных видов аритмий. Спровоцировать потерю сознания в этом случае могут резкие звуки, стресс, физическое перенапряжение.

2.2. Патология сердца (перикардит, пороки и так далее).

3. Ортостатическая гипотензия *–* возникает при переходе тела из горизонтального в вертикальное положение, когда сердце и сосуды не успевают перестроиться и усилить перекачивание крови из нижних отделов.

**Клиника**:

Вначале возникают характерные симптомы, которые называют предвестниками (характерны для вазовагальных обмороков). Ребёнок ощущает резкую нарастающую слабость, кожа становится холодной и бледной, пациент часто зевает. Конечности становятся холодными на ощупь, во рту ощущается сухость, дети жалуются на нехватку воздуха и начинают часто дышать, в ушах возникает звон, перед глазами появляется пелена! При появлении таких симптомов приступ можно предотвратить, если лечь или сесть, опустив голову между коленями. Предобморочное состояние бывает коротким, поэтому принимать меры нужно быстро. Начинает сильно кружиться голова, все тело покрывается потом, даже если в помещении не жарко, и пациент теряет сознание. Дыхание становится поверхностным, кожа бледная, потная, пульс слабый. Бессознательное состояние чаще всего продолжается не более пары минут. После этого здоровье пациента обычно нормализуется без медицинского вмешательства.

Более причудливые предвестники: галлюцинации, резкие перемены настроения характерны для эпилептических приступов.

**Первая помощь при потере сознания**:

* ребёнка следует положить на ровную поверхность, с приподнятыми вверх ногами, для быстрого притока крови к мозгу;
* нужно открыть окно, снять с ребенка тесную одежду, чтобы обеспечить поступление в организм кислорода;
* дать понюхать нашатыря, растереть уши, протереть лицо и шею салфеткой, смоченной в холодной воде, похлопать по щекам – в общем, использовать любые резкие раздражители;
* когда ребёнок очнется, не нужно сразу поднимать его, пусть он немного полежит, придет в себя, после этого его нужно согреть, накормить.

При неизвестной причине обморочного состояния нужно вызвать скорую помощь. Особенно это важно в случае, если ребенок посинел, часто и неглубоко дышит, пульс еле прощупывается и очень быстрый, возникают судороги или подергивания, запах ацетона изо рта.

**Диагностика.**

Нужно ответить на три вопроса. Только три положительных ответа позволяют говорить об обморочном состоянии.

1. Была ли полная потеря сознания?
2. Была ли она внезапной и быстро проходящей?
3. Восстановилось ли сознание полностью, самостоятельно и без последствий?

В первую очередь нужно исключить серьезные причины приступа. Обмороки у детей часто выступают реакцией на стрессовую ситуацию, недостаток «сахара» в крови и анемию. Поэтому в большинстве случаев волноваться не о чем – такие состояния легко устранить. Для уточнения причины врач назначает комплексную диагностику:

* обследование сердечно-сосудистой системы: ЭКГ + консультация кардиолога;
* проверка работы головного мозга – электроэнцефалография (метод диагностики эпилепсии);
* лабораторные анализы для диагностики анемии, содержания глюкозы в крови.
* ультразвуковая диагностика сосудов головного мозга по показаниям.

**Лечение.**

# При простом, или вазовагальном обмороке не требуется специфическая терапия. В остальных случаях, при обнаружении патологии, врач прописывает соответствующие лечение.

# Профилактика обмороков:

# К основным направлениям лечения относят избавление от причин, из-за которых появляются обмороки:

* Требуется правильная организация режима дня с соблюдением основных режимных моментов;
* Организация правильного питания;
* При вегетативной дисфункции рекомендуется выполнение утренней зарядки и регулярная умеренная физическая нагрузка (например, плавание).