

Изоосмолярная гипогидратация. Обусловлена потерей эквивалентных количеств воды и электролитов, возникает вскоре после кровопотери. При этом не меняется осмолярность внеклеточной воды, поэтому не происходит перераспределения внутри- и внеклеточной жидкости. При изоосмолярной гипогидратации быстро развивается сердечно-сосудистая недостаточность и циркуляторная гипоксия.

Гипоосмолярная гипергидратация (водное отравление). Характеризуется уменьшением [осмотического давления](#) внеклеточной жидкости. Она может развиваться у больных при введении больших количеств бессолевых растворов и недостаточном выведении воды из организма при острой почечной недостаточности, рефлексной анурии, при гиперпродукции АДГ (болезнь Пархона). Снижение осмотического давления внеклеточной жидкости способствует её перемещению в клетку. Появляются симптомы водного отравления организма: постоянная тошнота, частая рвота, отвращение к воде. Возникает порочный круг: рвота приводит к потере воды и солей, т.е. к внеклеточной гипоосмии, следовательно, к внутриклеточной гипергидратации, которая вновь провоцирует рвоту.

Интересные статьи:

- 1) [Гибель клеток при ишемии и действии активных форм кислорода](#)

- 2) [Легкие, почки, селезенка при хроническом венозном застое](#)

- 3) [Морфология тромба](#)