



# Разбор КЛИНИЧЕСКОГО случая

---

ВЫПОЛНИЛ:

СТУДЕНТ ПФ

ГРУППЫ 2309

МАЛЬЧУК В.Н.

---

Пациентка М. 31 год доставлена  
21.01.14 в 12:50 в ОКБ в приемный  
покой по СМП, с диагнозом:

Острое нарушение мозгового  
кровообращения, кома II-III.



# Anamnesis morbi

Поступила в **1ый день болезни. Заболела остро.**

**Жалобы** - утром на боль в желудке, спустя несколько часов – сильная головная боль. Состояние крайне тяжелое.



# Акушерско-гинекологический анамнез

---

Дата первой, последней менструации

Характер, периодичность, длительность, болезненность, объем

Количество беременностей

Родоразрешение

Наличие гинекологических заболеваний

Последнее посещение гинеколога



На диспансерном учете по беременности не состояла.  
До этого повышения АД не наблюдала.

# Объективный статус на момент поступления

**Осмотр невролога :** по шкале комы Глазго 6 баллов. **АД 200/100 мм.рт.ст.**

Кожные покровы бледные, холодные.  
Телосложение гиперстеническое.

Выраженные отеки нижних конечностей и туловища.

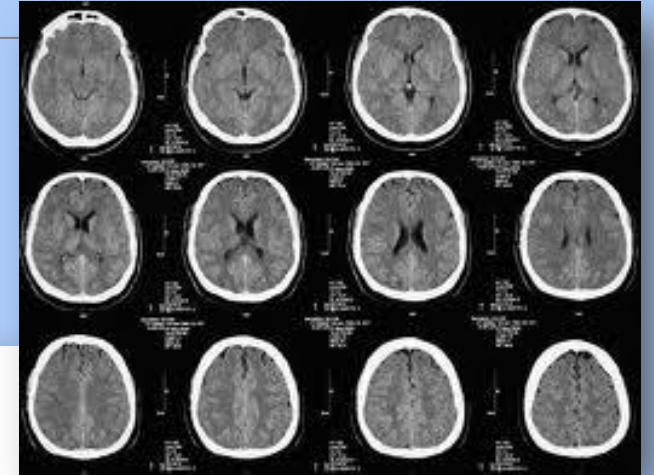
Контакту недоступна. Фотореакции угнетены.  
Плавающий взор. Рефлексы глубокие не вызываются. Гипотония в обеих конечностях.



# Инструментальные исследования при поступлении

На КТ головного мозга – кровоизлияние в области варолиева моста, диффузный отек вещества.

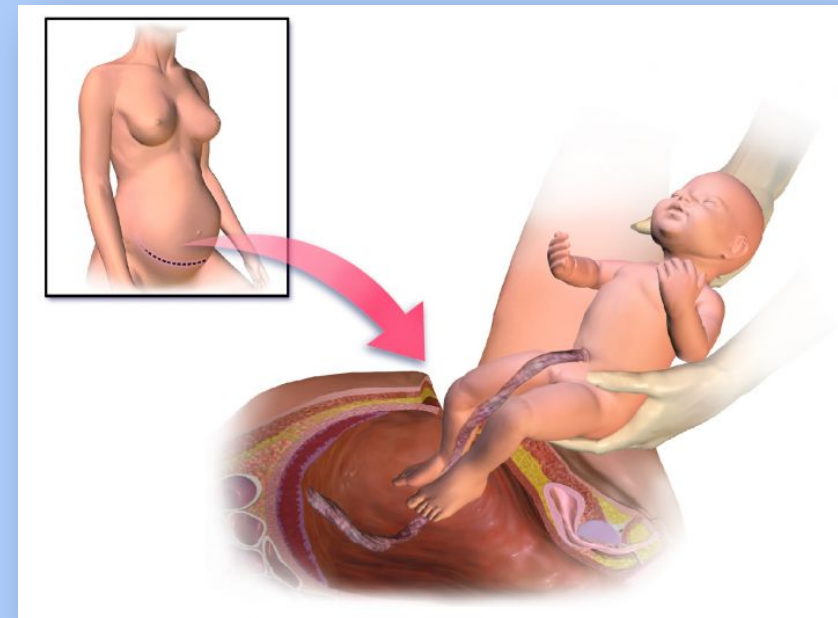
На УЗИ ОБП – живой плод сроком 26-27 недель в головном предлежании.



# Консилиум

21.01.14 в 15:30 состоялся консилиум в составе зам. главного врача по хирургии, главного акушера-гинеколога, анестезиолога-реаниматолога, невролога, нейрохирурга, на котором был поставлен диагноз: гестоз тяжелой степени, эклампсия при сроке беременности 26-27 недель. Острое нарушение мозгового кровообращения.

*Назначено оперативное родоразрешение путем кесарева сечения.*



# Анализ крови при поступлении

Показатель	Норма	Результат
Гемоглобин	114-145 г/л	<b>110 г/л</b>
Эритроциты	3,7-4,7 x 10 <sup>12</sup> л	3,7 x 10 <sup>12</sup> л
АЛТ	31 Ед/л	<b>! 338 Ед/л</b>
АСТ	31 Ед/л	<b>! 309 Ед/л</b>
Общий белок	65-85 г/л	64 г/л
Креатинин	32-50 мкмоль/л	66 мкмоль/л
Мочевина	3,2-6,4 ммоль/л	9,0 ммоль/л





# Общий анализ мочи при поступлении

Показатель	Норма	Результат
Физические свойства	Желтая, прозрачная	Желтая, мутная
Удельный вес	1010-1025	1012
Белок	До 0,1 г/л	<b>1,154 г/л</b>
Эритроциты	1-3 в поле зрения	25-30



# Лечение



Срединная трахеостомия, ИВЛ



Медикаментозная седация



Экстракорпоральная ультрафильтрация



Антибиотикотерапия



Противоотечная терапия

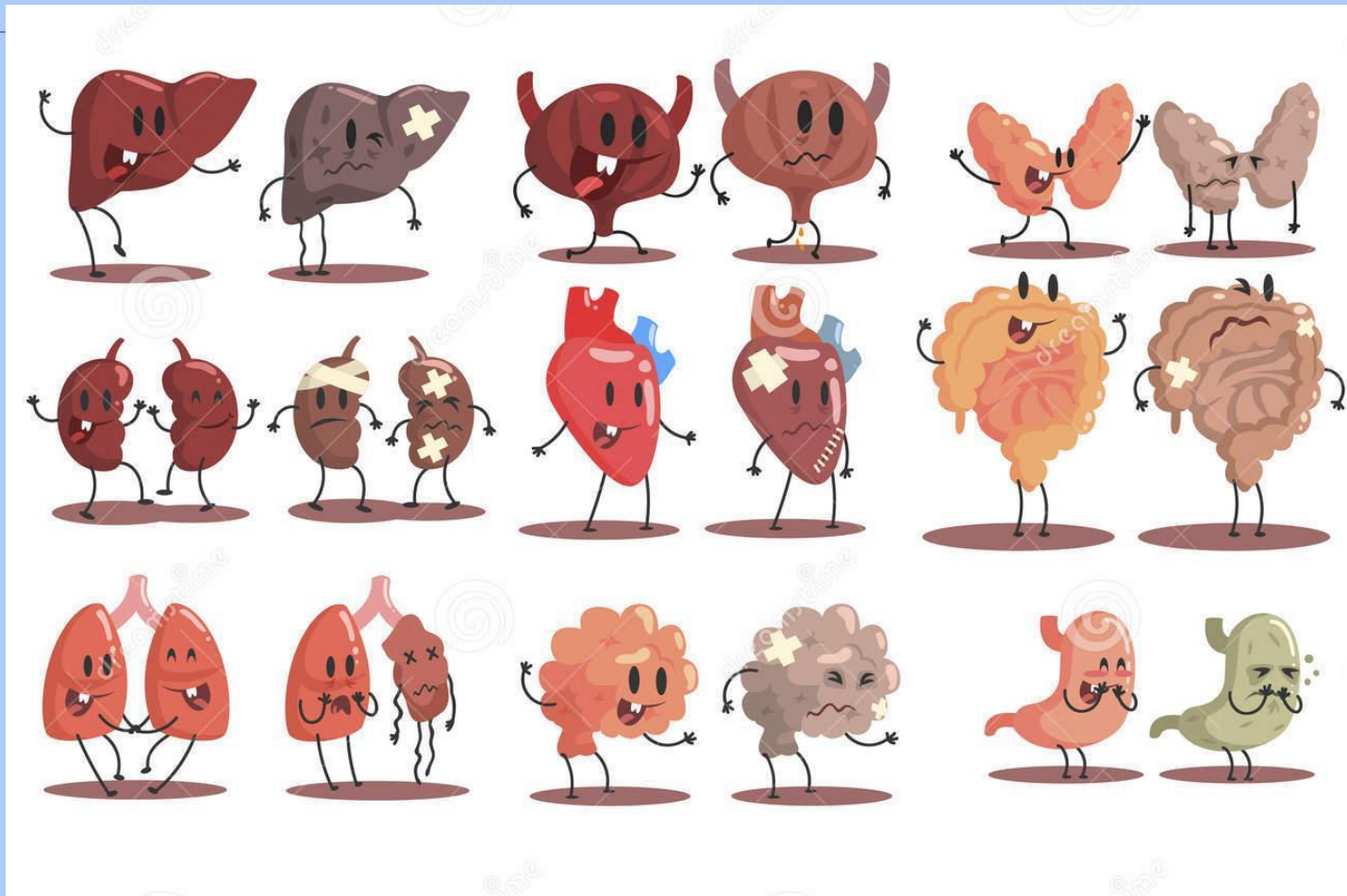


Нутритивная поддержка



Трансфузии эритроцитарной массы,  
СЗП

# Полиорганная недостаточность



# Состояние крови в динамике

Показатель	Норма	28.01.14	06.02.14
Гемоглобин	114-145 г/л	<b>101 г/л</b>	<b>92 г/л</b>
Эритроциты	3,7-4,7 x 10 <sup>12</sup> л	3,7 x 10 <sup>12</sup> л	<b>3,2 x 10<sup>12</sup> л</b>
АЛТ	31 Ед/л	32 Ед/л	27 Ед/л
АСТ	31 Ед/л	87Ед/л	21 Ед/л
Общий белок	65-85 г/л	<b>56 г/л</b>	<b>47 г/л</b>
Креатинин	32-50 мкмоль/л	<b>283 мкмоль/л</b>	<b>349 мкмоль/л</b>
Мочевина	3,2-6,4 ммоль/л	<b>23,5 ммоль/л</b>	<b>28,0 ммоль/л</b>

7.02.14 в 12:45 произошла остановка дыхательной и сердечной деятельности. Проведены реанимационные мероприятия, в полном объеме, в течение 30 минут. Без результата.

---



# Диагноз клинический заключительный:

---

Основной: Гестоз тяжелой степени, эклампсия при сроке беременность 26-27 недель. Оперативное родоразрешение путем большого кесарева сечения от 21.01.14.

Осложнения: Прорыв крови в желудочки головного мозга. Отек, набухание головного мозга с вклиниванием, мозговая кома. Респираторный дистресс взрослых. Острая почечная недостаточность. Двусторонний гидроторакс, асцит, анасарка. Анемия средней степени тяжести.

Сопутствующий: Субсерозная лейомиома матки. Хронический панкреатит, ремиссия.

# Патолого-анатомический диагноз:

код по МКБ –Х: О 15.0

---

Основное заболевание: тяжелый гестоз: эклампсия при беременности 26-27 недель, кровоизлияние по типу гематомы в стволовую часть мозга. HELLP-синдром.

Осложнения основного заболевания: отек головного мозга. Острая печеночная недостаточность. Острая почечная недостаточность. Респираторный-дистресс синдром взрослых.





**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**