



Факультет: Медицина
Кафедра: Акушерлік іс және гинекология

***Тақырыбы: HELLP-синдромы,
диагностика, қарқынды терапия***

Қабылдаған: Жүнісов Д.С.
Орындаған: Үмбетәлі Тогжан
Тобы: 421ж

Кентау 2016

Жоспар:

- **Кіріспе**
 - **HELLP-синдромы дегеніміз не?**
- **Негізгі бөлім**
 - **Диагностикасы**
 - **HELLP-синдромы кезіндегі қарқынды терапияны жүргізу**
- **Қорытынды**
- **Бақылау сұрақтары**
- **Әдебиеттер тізімі**

Зерттеу сұрақтары

- *HELLP-синдромы дегеніміз не?*
- *Синдромның диагностикасы қалай жүргізіледі ?*
- *HELLP-синдромы кезіндегі қарқынды терапияны жүргізу алгоритмі қалай ?*

Зерттеу мақсаты

- **HELLP-синдромының анықтамасын, маңыздылығын, қауіп факторын емдеу тәсілдерін түсіндіру.**
- **Емдеу тәсілінің уақытылы жүргізу керектігін және оның маңыздылығын түсіндіру.**

КІРІСПЕ

Ең алғаш бұл синдромды 1954 жылы Придчард Дж. А суреттеген болатын, ал Гудлин Р.С (1978) бұл синдромның пайда болуын преэклампсиямен байланыстырды. 1982 жылы Вейнштейн Л ең алғаш болып HELLP-синдромом патологиясына симптомдар үштігін кіргізді. Бұл жеке бір ауру болып табылады.

Анықтамасы

HELLP синдромы – бұл гемолиз, бауыр энзимдерінің (ферменттерінің) активтенуі және тромбоцитопениямен сипатталатын преэклампсия сен эклампсияның ауыр формасы.

1

G
бірінші
класс

қанда
тромбоциттер
мөлшері
 $50 \times 10^9 / \text{л}$ -дан аз.

2

G
екінші
класс

қанда
тромбоциттер
мөлшері
 $50 - 100 \times 10^9 / \text{л}$ -ге
тең

H

- hemolysis (гемолиз)



LP

- Low platelet count (тромбоцитопения).

EL

- elevated liver enzymes (бауыр ферменттерінің белсенділігінің көтерілуі)

Этиологиясы

Иммуносупрессия
(Т-лимфоциттер
мен В-
лимфоциттердің
депрессиясы)

Аутоиммунды
агрессия
(антитромбоцитар
лы,
антиэндотелиалд
ы АТ)

Простациклин/тр
омбоксан
қатынасының
төмендеуі

Гемостаз
жүйесіндегі
өзгерістер (бауыр
тамырларының
тромбозы)

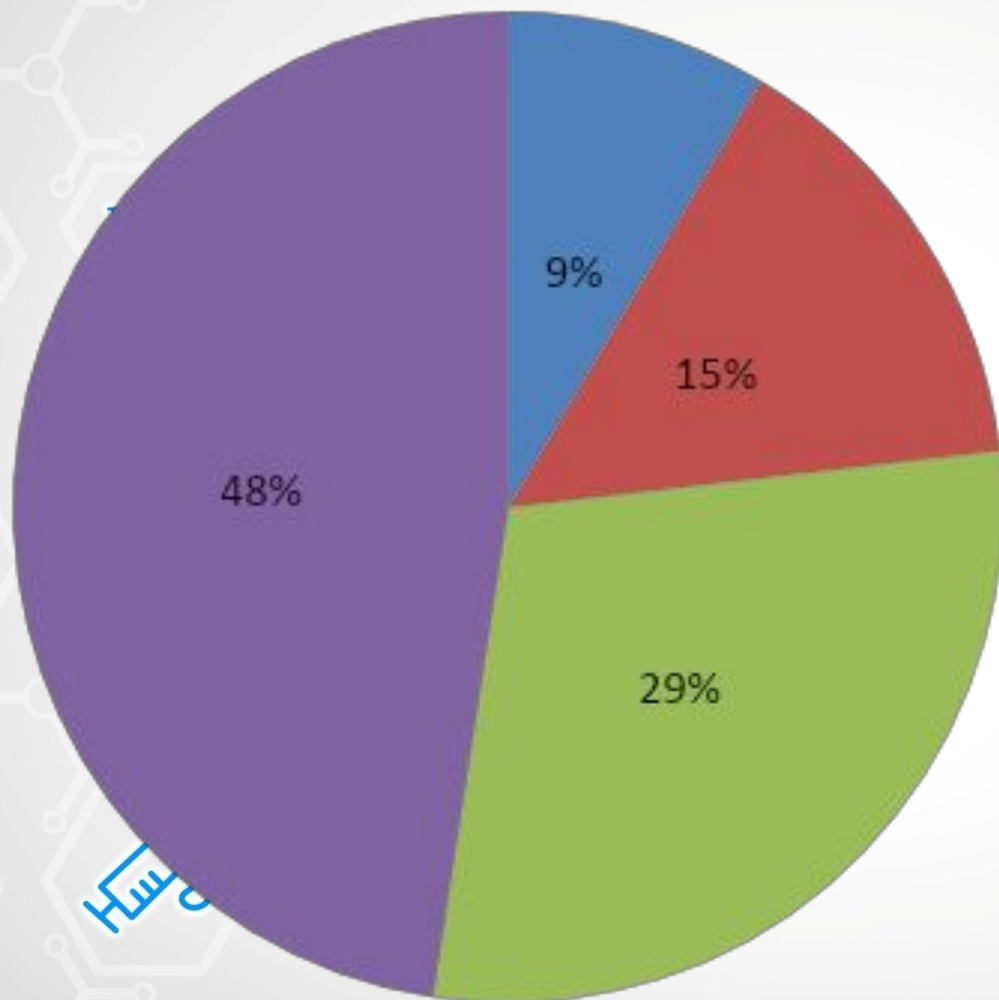
Бауыр ферменттер
інің генетикалық
дефекті

АФС

Дәрілік
заттар
қолдану

КЕЗДЕСУ ЖИЛІГІ 2011

жыл бойынша



- Преэклампсия жүкті әйелдер арасындағы жиілігі
- Преэклампсиясы және эклампсиясы бар жүкті әйелдер арасында HELLP синдромның таралу жиілігі
- Ана өлімі
- Перинаталдық өлім

Диагностикасы

ЛАБОРАТОРЛЫ ЗЕРТТЕУЛЕР

- HELLP-синдромның бір белгісі **гемолиз** болып табылады. Ол қан жағындысында бүріскен деформацияланған эритроциттер, полихромазия түрінде көрінеді. Эритроциттердің бұзылуы фосфолипидтердің босап шығуына және созылмалы ДВС-синдромға әкелуі мүмкін.
- HELLP-синдромға күдік туған кезде жедел түрде зертханалық тексеру жасау керек: АЛТ, АСТ белсенділігін, лактатдегидрогеназа, билирубин, гаптоглобин, зәр қышқылының концентрациясын, қандағы тромбоциттар санын және қанның ұю факторларының көлемін анықтау қажет.

ИНСТРУМЕНТАЛЬДЫ ЗЕРТТЕУ

Бауырдың субкапсульды гематомасын анықтау үшін УДЗ жасалады. Осы кезде соынмен қатар гипоэхогенді аймақтар сезіледі, бұл жергілікті тіннің некрозы және инфарктымен сипатталады.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬДЫ ДИАГНОСТИКА КТ,МРТ

HELLP-синдромға тән белгілер: тромбоцитопения және бауыр қызметінің бұзылуы. Осы өзгерістердің ең жоғары дәрежеге жетуі 24-48 сағаттың ішінде жүреді, ал ауыр гестоз кезінде керісінше босанғаннан кейігі бірінші тәулікте бұл симптомдар регрессия жағдайында болады. HELLP-синдромның белгілеріне басқа да көріністер болуы мүмкін. Бұл кезде эритроциттер гемолизін, тромбоцитопения, бауыр ферменттерінің белсенділігінің жоғырылауын мына аурулардан ажырату керек: Кокаинді наркомания. Жүйелік қызыл жегі.

Тромбоцитопениялы пурпура.

Гемолититикалық уремиялық синдром.

Жүктілердің жедел майлы гепатозы.

Вирусты гепатит А, В, С, Е. ЦМВИ және инфекционды моноклеоз.

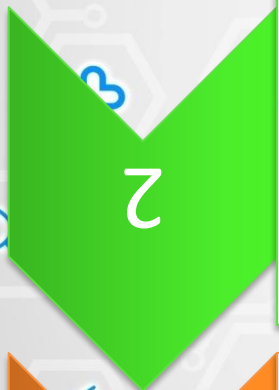
HELLP-синдромы бар жүкті әйелдерде кездесетін асқынулар

АСҚЫНУЛАР	HELLP-синдромы КЕЗІНДЕГІ ЖИЛІГІ
ОПН	8 %
Отек легких	6 %
Кровоизлияния в головной мозг	5 %
Разрыв гематомы печени	1,8 %
Субкапсулярная печеночная гематома	2 %
ПОНРП	22 %
ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД	24,2 %

Емдеу мақсаты: Бұзылған гемостазды қалпына келтіру.



1. Адреналиннің қолдануы
Адреналиннің қолдануы гемостазды қалпына келтіру үшін қолданылады. Оның қолдануы гемостазды қалпына келтіру үшін қолданылады.



2. Кальций хлоридінің қолдануы
Кальций хлоридінің қолдануы гемостазды қалпына келтіру үшін қолданылады. Оның қолдануы гемостазды қалпына келтіру үшін қолданылады.



3. Трансфузия
Трансфузия гемостазды қалпына келтіру үшін қолданылады. Оның қолдануы гемостазды қалпына келтіру үшін қолданылады.

Қорытынды

- *Қазіргі кезге дейін HELLP-синдромның нақты себебі анықталмаған, бірақ бұл патология дамуының кейбір аспектілері зерттелген. HELLP-синдром дамуының негізгі этаптарына эндотелидің аутоиммунды бүлініуі, қоюланған қанмен гиповолемия және кейін фибринолизин түзетін микротромбтардың түзіліуі. Эндотелий бұзулуы кезінде тромбоциттер агрегациясы жоғарылайды.*

Әдебиеттер тізімі

- Schroder W., Heyl W. HELLP – syndrome. Difficulties in diagnosis and therapy of a severe form of preeclampsia. Clin.Exp.Obstet.Gynecol. 1993; 20: 88-94.
- <http://kazmedic.kz/archives/413>
- www.medsecret.net
- www.health-ua.org
- www.lib-komarovskiy.net (ғылыми статья осы сайттан алынды)