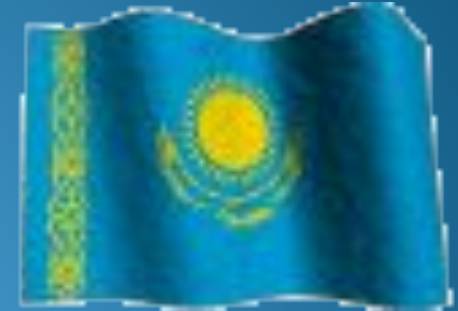


Қ.А. Ясауи атындағы Халықаралық қазақ – түрік университеті



Факультеті: Медицина

Кафедрасы: Акушерлік іс және гинекология

Тақырыбы: HELLP- синдромы, диагностикасы, емі

Қабылдаған: Нұрқасымова. Р. Ғ

Орындаған: Балқыбекова. А. О

Түркістан -

Жоспар

I. Кіріспе

II. Негізгі бөлім

HELLP- синдромының симптомдары

HELLP- синдромының себептері

HELLP- синдромының диагностикасы

HELLP- синдромының емі

III. Қорытынды бөлім



HELLP- синдромы – жүктіліктің үшінші триместрінде (жиі 33-ші аптадан бастап) немесе босанғаннан кейін алғашқы 3 аптада дамидын патологиялық құбылыс.

- H(Hemolysis) – гемолиз (қандағы эритроциттердің бұзылуы)
- EL (elevated liver enzymes) – бауырда ферменттердің көбеюі
- LP (low platelet count) – тромбоциттердің азаюы.

Аталған синдром гестоздың асқынуына әкеліп , ана мен бала өміріне қауіп төндіреді.

HELLP- синдромының симптомдары

Аурудың алғашқы сатысында:

- бас ауруы, бастағы қатты ауырсыну сезімінің болуы;
- әлсіздік, тез шаршағыштық;
- мойын және иық бұлшықеттерінің ауырсынуы;
- көру қабілетінің нашарлауы;
- құсу;
- іштегі ауырсыну (жиі оң қабырға астында);

Бас ауруы және әлсіздік



бұлшықеттерінің ауырсынуы;



көру қабілетінің нашарлауы іштей ауырсыну (жиі оң қабырға астында)



Кейінірек оған қосылады:

- ине салған жерден қан кету;
- жатырдан қан кету (босанғаннан кейін);
- қан құсу;
- сарғаю;
- тырысу;
- кома.

қан құсу және сарғаю



Жүкті әйелдің сарғаю белгілері

Бауыр үстілік сарғаю

Гемолиз,
HELLP-синдромы,
Жүрек жетіспеушілігі,
Артериоласпазм,
ДВС-синдромы,
Бауыр капсуласының
жыртылуы,
сепсис

Бос билирубиннің
көбеюі,
Уробилинмен
стеркобилиннің көбеюі,
Зәр мен қанда бос
гемоглобиннің көбеюі

Бауырлық сарғаю

Бауырдың майлы және
белоктық дистрофиясы,
Бауыр церозы,
Гепатотоксикалық
уыттар,
Туа пайда болатын
ақаулар,
Бауырішілік холестаз,
ферментопатия

Билирубин мөлшерінің
көбеюі,
Уробилиннің көбеюі,
АСТ, АЛТ, КФК, ЛДГ
функционалдық
сынамалардың өзгеруі

Бауыр астылық сарғаю

Өт тас ауруы,
Паразитарлық
инвазия,
Кисталық
обструкция,
Холедохтың
структурасы

Конъюлерленген
билирубиннің
көбеюі, зәрде
билирубиннің
болуы,
стеркобилиннің
төмендеуі

Тырысу жəне кома



HELLP- синдромының себептері:

HELLP- синдромының дамуы әлі күнге дейін толық анықталмаған. Бірақ ұрық жолдастың дамуындағы ауытқулар осы синдромның негізгі себебі болуы мүмкін деген гипотеза бар.

HELLP- синдромның диагностикасы:

1. Дәрігер кеңесі;
 - акушер – гинеколог;
 - гепатолог;
 - нефролог;
 - анестезиолог- реаниматолог
2. Лабораториялық зерттеу әдістері;
 - қанның жалпы анализі;
 - қанның биохимиялық анализі;
 - коагулограмма;
 - қандағы антикоагулянттарды анықтау;
 - адамның хориондық гонадотропының антиденелерін анықтау;

акушер – гинеколог, гепатолог

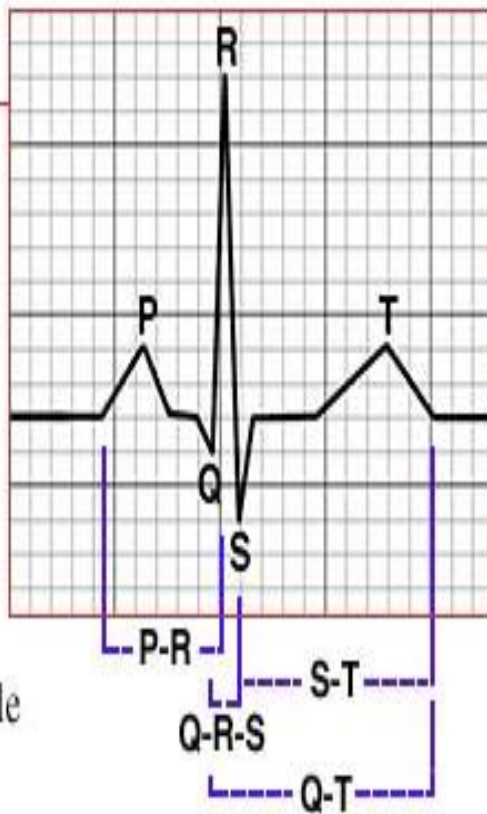
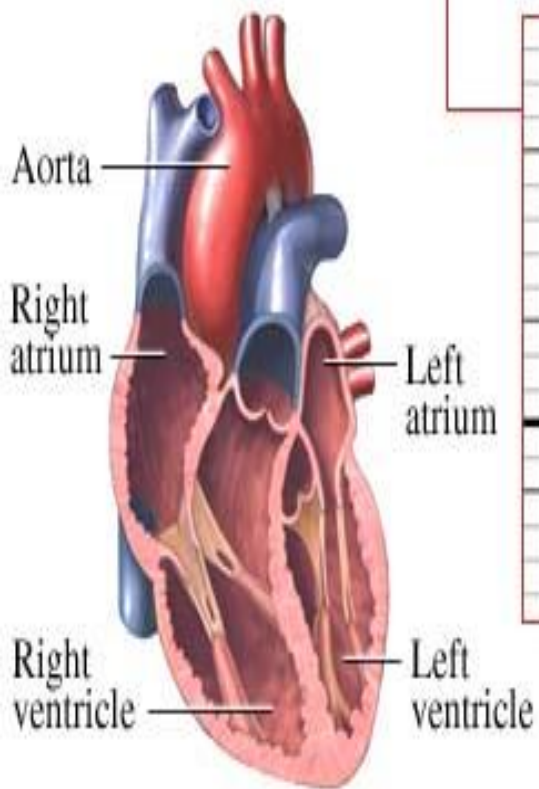


анестезиолог- реаниматолог



- Нечепоренко бойынша зәр анализі;
 - Зимницкий әдісі бойынша зәр анализі;
 - Реберг сынапасы;
 - белокты анықтау үшін тәуліктік зәрдің анализін алу;
 - диурезді өлшеу;
 - зәрді бактериологиялық зерттеу;
3. Инструменталдық зерттеу әдістері:
- екі жақтан да АҚ өлшеу;
 - АҚ-ң тәуліктік бақылауын жүргізу;
 - ЭКГ
 - КТГ(кардиотокография);
 - УЗИ ананың ішкі ағзаларын тексеру;
 - УЗИ ұрықты тексеру;
 - көз түбін тексеру;
 - орталық венозды қысымды өлшеу.

ЭКГ, УЗИ ұрықты тексеру



АКҚ тәсілдерін бақылаудың жүргізу, КТГ (кардиотокография)



Симптомдары ұқсас аурулар:

- Жедел бауырлық сарғаю дестрофиясы;
- Тромбоцитопениялық пурпура;
- Гемолитико – уремиялық синдром.

HELLP- синдромының емі

Емдеудің алғашқы кезінде жүктілікті қысқа мерзімде тоқтатады, кесір тілігін жасайды. Жүктілік кезінде және операциядан кейін төмендегідей ем қолданады:

- Инфузионды терапия (коллоидтар, кристаллоидтар, плазма, тромбоциттік және эритроциттік масса);
- Гепатопротекторлар;
- Бауырды қорғайтын қасиеттері бар витаминдер қолдану;
- Гипотензивтік терапия;
- Глюкокортикоидтар;
- Плазмоферез, ультрафилтрация (нұсқау бойынша).

HELLP- синдромының асқынуы:

- Бауырдың жыртылуы;
- Көп мөлшерде қан кету;
- Жедел бауыр және бүйрек жетіспеушілігі

Маңызды:

Босанғаннан 5-7 күннен кейін HELLP-синдромының барлық белгілері жойылады. Көпшілік жағдайда келесі жүктілікте бұл құбылыс қайталанбайды.

Болжам

HELLP-синдромында бірінші жүктілік сәтсіз болып, екінші жүктілікте қайтадан қайталануы 2 есе жиі кездеседі. Тіпті ана өлімі билеуі де мүмкін. Жаңа туылған нәрестелердің 50% - да құрсақта дамудың тежелуі анықталды. Бұл синдром жиі босану кезінде 70% жағдайда, бірақ 24-48 сағаттан соң да дамуы мүмкін. HELLP- синдромын дер кезінде емдей отырып ана мен бала өлімін 3-5 есе төмендетуге болады. HELLP-синдромының жалғыз ғана емі шұғыл түрде босандыру болып табылады.

Ана денсаулығы сақынғы
өмірдің

кепілі!!!



Назар

аударғандарыңызға



р