

*HELР-синдромы:  
диагностикасы,  
қарқынды терапия*



- **HELLP-синдромы – бұл жүктіліктің үшінші триместрінде (жиі 33-ші аптада) немесе босанғаннан кейінгі 3-аптада дамиды (әрбір 3-ші) патологиялық жағдай. Кездесу жиілігі 4-12%**



- **H (Hemolysis)** – гемолиз (қандағы эритроциттердің бұзылысы)
- **EL (elevated liver enzymes)** – бауырдағы ферменттер деңгейінің жоғарылауы
- **LP (low platelet count)** – тромбоциттер санының төмендеуі



- *Бұл синдром гестоздың асқынуы болып табылады және ананың да, нәрестенің де өміріне қауіпті*



# HELР-синдромының симптомдары

- Аурудың бастапқы сатысында:
- Бас ауру, бастың ауырлағанындай сезіну
- Әлсіздік, шаршағыштық
- Мойын және иық бұлшық еттерінің ауырсынуы
- Көру қабілетінің бұзылуы
- Құсу
- Іштің ауырсынуы (жиі оң жақ қабырға астында)



- Бұл симптомдарға кейін мыналар қосылады:
- *Ине салған жерлердің қанталауы*
- *Жатырдан профузды қан кету (босанудан кейін)*
- *Қан аралас құсық*
- *Сарғаю*
- *Ұстамалар*
- *Кома*



# HELР-синдромының себептері

- *HELР-синдромының пайда болу себептері қазіргі таңда толық зерттелмеген. Бірақ дамып келе жатқан ұрықтың аномалиялық дамуы салдарынан болуы мүмкін деген болжам бар.*



# *HELLP-синдромының диагностикасы*

- *Дәрігерлер кеңесі:*
- *Акушер-гинеколог*
- *Гепатолог*
- *Нефролог*
- *Анестезиолог-  
реанематолог*





# Лабораториялық зерттеулер

- Қанның клиникалық анализі
- Қанның биохимиялық анализі
- Коагулограмма
- Определение волчаночного антикоагулянта в крови
- Определение антител к хорионическому гонадотропину человека
- Қанның жалпы анализі
- Зәр анализі Нечипоренко бойынша
- Зәр анализі Зимницкий бойынша
- Реберг сыналасы
- Ақуызды анықтауға бағытталған зәрдің тәуліктік анализі
- Жалпы диурезді өлшеу
- Зәрдің бактериологиялық зерттеуі



# Аспаптық зерттеулер

- *Екі қолдағы қан қысымын өлшеу*
- *Қан қысымының тәуліктік мониторингі*
- *ЭКГ*
- *КТГ(кардиотокография)*
- *УДЗ(ананың ішкі ағзалары)*
- *УДЗ(ұрықты)*
- *Допплерометрия*
- *Көз түбінің зерттеуі*



# Ажырату диагностикасы

- *Бауырдың жедел майлы дистрофиясы*
- *Тромбоцитопениялық пурпура*
- *Гемолитико-уремиялық синдром*



# HELLP-синдромының емі

- *Бастапқы сатысында жүктіліктің қай мерзімінде болмасын жүктілікті ұзу – шұғыл түрде кесар тілігі арқылы түсік жасау.*
- *Операция кезінде және одан кейін де жасалынады:*
- *Инфузионды терапия(каллоидтар, кристаллоидтар, плазма, тромбоциттік және\немесе эритроциттік масса)*
- *Гепатопротекторлар*
- *Антибактериальды терапия*
- *Гипотензивті терапия*
- *Қан ұюының бұзылуын коррекциялау*
- *Глюкокортикоидтар*
- *Плазмофорез, ультрафилтрация (көрсеткіштерге қарай)*



# *HELLP-синдромының асқынулары*

- Бауырдың жыртылуы*
- Көп мөлшерде қан кету*
- Жедел бүйрек-бауыр жетіспеушілігі*



# HELР-синдромының асқынуында босанғаннан кейінгі нәрестенің әр түрлі ахаулармен туылуы



- **Нәресте мына синдромдармен туылуы мүмкін**

- *ДВС синдромы*
- *Даун синдромы*
- *Апер синдромы*
- *Марфан синдромы*
- *Уэст синдромы*
- *Крузон синдромы*
- *Ретта синдромы*
- *Детский церебральный паралич*
- *Қан аурулары*
- *Судорожный синдром*



## *Есте сақтау*

- НЕРР-синдромы  
босанғаннан кейін 5-7  
күннен кейін қайтады.  
Көпшілік жағдайда бұл  
жағдай кейінгі  
жүктіліктерде  
қайталанбайды.***





# Болжам

- *HELР-синдромын уақытылы анықтап және ем жүргізсе ана өмірін сақтап қалуға 3-5есе мүмкіндік жоғары.*



**•Назар  
аударғандарыңызға  
үлкееееееееееен  
РАХМЕТ!!!**

