

HELLP syndrom

T.Binder

Gyn.-por.klinika 2.LF - UK a FN Motol, Praha

2010

Charakteristika

- 1982 - Weinstein
- součást progrese onemocnění preeklamsií
- konec II. a III.trimestr gravidity
- **H** - mikroangiopatická hemolytická anémie
- **EL** - elevace jaterních enzymů
- **LP** - snížený počet destiček

Rizikové skupiny

- primipary s krátkou anamnézou nechráněného pohlavního styku
- multipary při změně partnera
- vyšší věk, rasa
- chronická onemocnění ledvin, jater, diabetes, hypertenze
- ~~• nositelky trombofilních mutací?~~
- ~~• nositelky antifosfolipidového syndromu?~~

Incidence

- odráží úroveň prenatální péče
- USA - 7,6 případu / 1000 živě narozených dětí, u těžkých preeklamsií 24,4%
- ČR - 4-5 případů / 1000 porodů
- řada případů prepartálně nedagnostikovaných
- manifestace první hodiny po porodu

Etiologie

- **trombotická mikrangiopatie**
- **onemocnění placenty**
- **porucha imunity ? genová porucha? porucha metabolismu tuků?**
- **vyšší množství volných řetězců fetální DNA v mateřské krvi**
- **aktivace destiček ⇒ endotheliální vrstva ⇒ poškození cévní stěny ⇒ konzumpce fibrinogenu ⇒ depozita + spasmus ⇒ ischemie ⇒ lokální hemoragie**

Klinické symptomy

- epigastrická bolest
- bolest v pravém hypogastriu + bolest v pravé podklíčkové krajině
- epigastrická bolest s propagací do zad při iritaci pankreatu
- nauzea, případně i zvracení
- bolest hlavy
- orgánové poruchy
- 50 % absence klinických symptomů
- hypertenze se vyvine u většiny pacientek
- proteinurie je závažnější

Diferenciální diagnostika

- **Těžká preeklampsie**
- **Akutní steatóza jater**
- **TTP**
- **HUS**
- **ITP**
- **DIC**
- **Diabetes insipidus**
- **Gastroenteritis**
- **Glomerulonefritis**
- **Peptický vřed**
- **Pyelonefritis**
- **Systémový lupus erythematoses**
- **Virové hepatitidy**
- **Nemoci žlučníku**

Laboratorní vyšetření

- **KO (schistocyty)**
- **AST**
- **ALT**
- **hladina kyseliny močové**
- **komplexní hemokoagulační vyšetření**
- **moč na B**
- **LDH**
- **bilirubin**
- **kreatinin**
- **urea**
- **ztráty bílkovin /24 hod.**
- **clearance kreatininu**
- **(alfa- fetoprotein)**

HELLP syndrom a plod

- horší perinatální ukazatele
- nezralost
- IUGR
- intrauterinní smrt plodu
- syndrom náhlého úmrtí

Upozornění

- jedná se o onemocnění placenty !!!!!!!!
- korekce krevního tlaku není v přímé souvislosti s orgánovou morbiditou včetně eklamptického záchvatu !!!

Léčba

- **Kortikoidy u lehkých forem onemocnění-
zlepšení laboratorních ukazatelů
onemocnění, z perinatologického hlediska
velmi kontroverzní výsledky**
- **LMWH**
- **Jedinou kauzální léčbou, bezpečnou pro
těhotnou žen i pro plod, je v současnosti
včasné ukončení těhotenství!!!!**

Léčba

- hospitalizace
- antihypertenziva
- LMWH
- antikonvulziva
- stabilizace koag. poměrů
- (kortikoidy)
- týmová spolupráce
- konzervativní léčba selhává
- drtivá většina končí per sectionem
- pečlivá peroperační příprava
- drenáž operační rány

.....**děkuji za pozornost**