

Atvejo pristatymas: preeklampsija ir masyvi vulvos edema nėštumo metu



MOKSLINĖ PRAKTINĖ KONFERENCIJA

**PROFESIONALUMO
IŠŠŪKIAI**

2019 M. BALANDŽIO 5-6 D. KLAIPĖDA

R. Pavlauskienė^{1,2}, M. Pavlauskas³, D. Laužikienė^{1,2}, A. Arlauskienė^{1,2}, J. Zakarevičienė^{1,2}, E. Laužikas⁴

1. Vilniaus universiteto ligoninės Santaros Klinikų Akušerijos ir ginekologijos centras. 2. Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Akušerijos ir ginekologijos klinika. 3. Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Radiologijos ir branduolinės medicinos centras. 4. Sykehus Telemark HF, Skien, Norway.

Tikslas

Šio darbo tikslas – pristatyti retą preeklampsijos ir masyvios vulvos edemos atvejį.

Temos aktualumas

Preeklampsija – tai progresuojantis daugelio organų ir sistemų pažeidimo sindromas, kai kartu su hipertenzija atsiranda proteinurija, arba kartu su hipertenzija būna organų taikinių pažeidimas su ar be proteinurijos, pasireiškiantis 20 nėštumo savaitę ir vėliau arba po gimdymo. Preeklampsija serga 2 – 8 proc. visų nėščiųjų. Tai liga, galinti sukelti pavojų ir nėščiosios, ir vaisiaus gyvybei. Jos eiga ir požymių pasireiškimo spektras gali būti įvairus. Ligos pradžioje nėščioji gali neturėti jokių nusiskundimų, tačiau ligai progresuojant gali atsirasti centrinės nervų sistemos, kepenų ir inkstų funkcijos sutrikimo požymių, plaučių edema. Dėl nepakankamos gimdos ir placentos kraujotakos galimas vaisiaus augimo sulėtėjimas, sumažėjęs vaisiaus vandenų kiekis. Vėliau, dėl hipoksijos, vaisius gali žūti.

Atvejo pristatymas

Aštuoniolikos metų amžiaus pirmą kartą nėščia pacientė buvo hospitalizuota į Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Akušerijos ir ginekologijos centro Nėštumo patologijos skyrių. Atvykusi pacientė skundėsi dideliu tinimu ir skausmu išorinių lytinių organų srityje, dėl kurio pacientė negalėjo pasišlapinti ir buvo sunku sėdėti. Išorinių lytinių organų tinimas buvo prasidėjęs prieš dvi dienas.

Hospitalizacijos metu pacientės bendra būklė buvo vidutinio sunkumo, arterinis kraujospūdis 169/113 mmHg, pulsas 136 kartai per minutę. Vaisiaus judesius jautė gerai. Vaisiaus širdies tonai buvo ritmiški, aiškūs, 135 kartų per minutę. Nestresinis testas – reaktyvus. Apžiūrėjęs stebėta masyvi vulvos edema.

Per pirmąsias hospitalizacijos valandas pacientei buvo atlikti laboratoriniai tyrimai. Kraujo tyrimuose nustatyta leukocitozė 16,41 x 10⁹/l, neutrofilija 13,5 x 10⁹/l, hemoglobinas 131 g/l, trombocitai 312 x 10⁹/l. Bendras baltymas 53,0 g/l, AST 23 U/l, ALT 9 U/l, LDH 276 U/l, haptoglobinas 0,32 g/l. ADTL 31,5 s, SPA 144 %, SPA (INR) 0,88, fibrinogenas 5,28 g/l, D-dimerai – 1885 mkg/l. Bendrame šlapimo tyrime rasta 10 g/l baltymo.

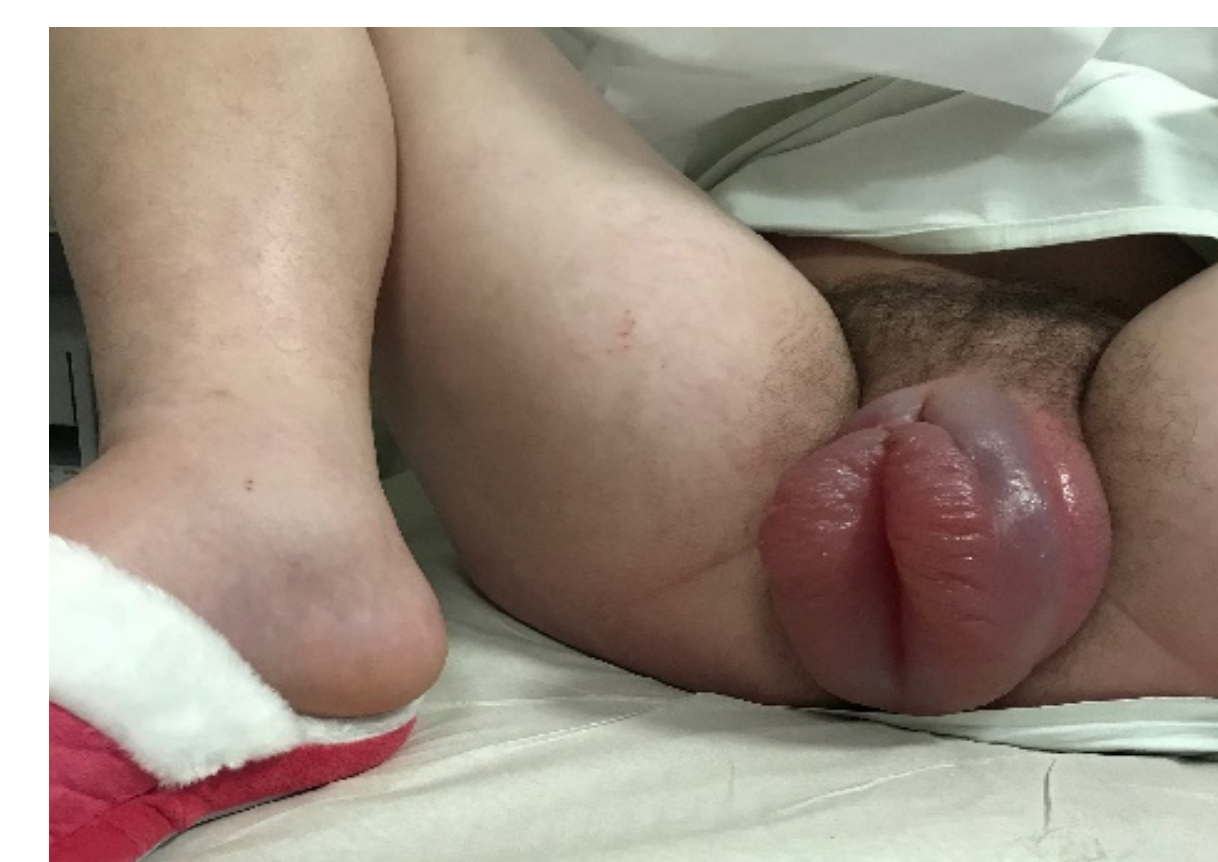
Atlikus vaisiaus biometriją, ultragarsu vaisiaus fizinis išsivystymas atitiko 36 nėštumo savaitę.

Įvertinus laboratorinių ir instrumentinių tyrimų rezultatus, buvo diagnozuota preeklampsija ir pradėtas konservatyvus gydymas. Skirtas antihipertenzinis gydymas metildopa ir labetaloliu bei traukulių profilaktika magnio sulfatu.

Esant sunkių preeklampsijos požymių ir dėl didelės išorinių lytinių organų edemos, Akušerijos ir ginekologijos centro gydytojų konsiliumo nutarimu pacientė buvo perkelta į Akušerijos skyrių, kur atlikta skubi cezario pjūvio operacija. Cezario pjūvio operacijos metu gimė moteriškos lyties, 2710 gramų svorio naujagimis, pagal Apgar įvertintas 8 balais po vienos minutės ir 9 balais po penkių minučių.

Pirmąją dieną po gimdymo pacientė buvo gydyta intensyvios terapijos skyriuje, po to perkelta į Akušerijos skyrių. Taikytas antihipertenzinis gydymas labetaloliu ir trombozių profilaktika fraksiparinu. Skirti analgetikai ir vulvos priežiūra.

Laboratorinių tyrimų rezultatai normalizavosi per keletą dienų po operacijos. Vulvos edema išnyko praėjus dviem savaitėms po hospitalizacijos.



Masyvi vulvos edema hospitalizacijos metu



Vulvos edema praėjus keturioms valandoms nuo hospitalizacijos

Išvados

Šio klinikinio atvejo pristatymas primena gydytojams, kad padidėjęs arterinis kraujospūdis visada nustatomas preeklampsijos atveju, tačiau tai nebūtinai yra pirmasis skundas, kurį išsako pacientės. Atipinės preeklampsijos formos yra gana dažnos, o laiku nepasirinkus akušerinės taktikos, tokios būklės gali lemti sunkias komplikacijas.

Raktiniai žodžiai

Sunki preeklampsija, vulvos edema, nėštumas