

Рагойша Е. М., Юшкевич Е. С.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ БЕРЕМЕННОСТИ У ПАЦИЕНТКИ С ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ, ОСЛОЖНЕННОЙ HELLP - СИНДРОМОМ И ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19

Научный руководитель: ассист. Пинчук Т. В.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Преэклампсия— патологическое состояние, которое возникает после 20 недель беременности и проявляется артериальной гипертензией $\geq 140/90$ мм рт. ст. в сочетании с протеинурией ($\geq 0,3$ г/сут) и, нередко, с отеками и полиорганной недостаточностью. Преэклампсия умеренной степени встречается у 3—9% беременных женщин, тяжелая - у 1—2%. В 0,03—0,1% случаев преэклампсия осложняется эклампсией и в 0,17—0,8% - HELLP-синдромом. HELLP-синдром [H (hemolysis) – гемолиз; EL (elevated liver enzymes) – повышение уровня ферментов печени; LP (low platelet count) – низкое число тромбоцитов] возникает при специфических изменениях печени. Развивается в 4–12% случаев всех беременностей и характеризуется высокими показателями материнской и перинатальной смертности. На сегодняшний день недостаточно достоверной информации о влиянии инфекции Covid-19 на вероятность возникновения данного осложнения течения беременности.

Цель: определить особенности течения преэклампсии тяжелой степени, осложненной развитием HELLP- синдрома у пациенток с инфекцией Covid-19. Ввиду недостаточно большого количества пациенток с данной сочетанной патологией, произведен разбор и описание конкретного клинического случая.

Материалы и методы. Произведено ретроспективное исследование медицинской документации на базе 1 и 6 городских клинических больниц г. Минска (далее - ГКБ) и описан клинический случай пациентки с заключительным клиническим диагнозом: Роды первые срочные в сроке беременности 278 дней. Преэклампсия тяжелой степени. HELLP-синдром. Инфекция Covid-19 лёгкого течения.

Результаты и их обсуждение. Пациентка была госпитализирована в стационар 1 ГКБ в первом периоде родов в срок 278 дней. Роды проведены через естественные родовые пути. Ребенок женского пола, 2900 гр., 51 см., 8/8 баллов по шкале Апгар. В течение четырех часов после родов появились симптомы дыхательной недостаточности, гипертензия, а также признаки гемолиза и коагулопатии (на основании лабораторных данных). Был выполнен экспресс-тест на иммуноглобулины к Covid-19 (результат: IgM - положительный, IgG - отрицательный). В связи с этим была переведена в отделение анестезиологии и реанимации акушерско-гинекологический стационар 6 ГКБ. В результатах лабораторных исследований наблюдалась отрицательная динамика: тромбоцитопения, гемолитическая анемия, повышение СОЭ, лейкоцитоз со стороны общего анализа крови; общий анализ мочи - глюкозурия, гематурия, протеинурия; биохимический анализ крови - признаки поражения печени. Появились кожные проявления геморрагического синдрома, гипертензия характеризовалась резистентностью к препаратам. В течение 7 дней проводилась интенсивная терапия, которая включала гипотензивную, антибактериальную, инфузионную, антикоагулянтную, гемостатическую, гепатопротекторную, противовоспалительную, кислородотерапию, трансфузию компонентов крови. Проводился почасовой мониторинг витальных функций. Состояние удалось стабилизировать на третьи сутки интенсивной терапии. На 13 сутки с момента поступления в 6 ГКБ пациентка была выписана, ввиду положительной динамики и полного выздоровления.

Выводы. На основании данного клинического случая можно предположить, что инфекция Covid-19 может утяжелять течение преэклампсии тяжелой степени и проявления HELLP-синдрома. Исследования в данном направлении планируем продолжить.