

Леменков С.И.

АБДОМИНАЛЬНЫЙ КОМПАРТМЕНТ-СИНДРОМ У НОВОРОЖДЁННОГО С СИНДРОМОМ ЛЕДДА. АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ

Научный руководитель: ст. преп. Морозова Н.И.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Абдоминальный компартмент-синдром (АКС) – патологическое состояние, характеризующееся повышенным интраабдоминальным давлением (ИАД) приводящей к синдрому полиорганной недостаточности. Основными причинами развития могут быть как первичные факторы (кишечная непроходимость, травма живота), так и вторичными, на фоне сопутствующих заболеваний. Среди причин особое место занимает врождённые пороки развития кишечника. При несвоевременной диагностике и лечении высока вероятность летального исхода. Часто диагностика на раннем этапе является затруднительной, особенно в случае невыявленной врождённой патологии.

Цель: уделить внимание врождённой патологии кишечника в развитии АКС, подчеркнуть важность ранней диагностики и терапии АКС; проанализировать и выявить особенности течения АКС, его последствия и методы терапии.

Материалы и методы. Использовались современные научные данные об этиологии, методах диагностики, патогенезе и методах интенсивной терапии АКС. Проведён анализ литературы по данной теме, включая зарубежные источники (MEDSCAPE, PUBMED)

Проведен анализ клинического случая пациента АКС развившегося по причине недиагностированного синдрома Ледда, который родился и наблюдался в УЗ «1-я городская клиническая больница г. Минска». Подробно изучен анамнез заболевания, различные лабораторные (ОАК, БАК, коагулограмма, КОС) и инструментальные (R-грамма ОГК и ОБП, УЗИ головного мозга и ОБП, ЭХО-КГ, ЭКГ) методы, схема интенсивной терапии. При проведении исследования соблюдались правила медицинской этики и деонтологии.

Результаты и их обсуждение. АКС является сложным многокомпонентным патологическим процессом, который, при несвоевременной коррекции приводит к критическим нарушениям функций организма. На примере представленного клинического случая, диагностика данного синдрома сопровождается трудностями. Своевременное начало терапии может иметь благоприятный исход.

Выводы. При отсутствии лечения АКС почти всегда приводит к летальному исходу. Диагностика на раннем этапе может представлять трудности. Анестезиолог-реаниматолог должен проявлять осведомлённость в отношении ранней диагностики и лечения АКС.