

Kritické stavy v těhotenství

PREEKLAMPSIE

=těhotenstvím podmíněná HYPERTENZE S PROTEINURIÍ a případně edémy po 20.týdnu gravidity
idiopatické multisystémové onemocnění, při kterém dochází k poškození vitálně důležitých
parenchymatózních orgánů, především ledvin, jater, mozku, plic, placenty, krvetvorné systému a cév
onemocnění placenty- pokles průtoku v uteroplacentárním řečišti a poškození endotelu drobných
cév, v 2. 1/2 těhotenství dochází ke klinické manifestaci

závažné onemocnění vázané na trofoblast

terapie

léčba hypertenze

centrální alfa agonisté-METYLDOPA

betablokátory-METOPROLOL

blokátory vápníkových kanálů- NIFEDIPIN

prevence křečí- magnesium

při křečovém stavu- Diazepam

včasné ukončení těhotenství

indikace ze strany matky

těžká preeklampsie bez reakce na léčbu

TK >160/110

proteinurie 5g/den

dynamické zvýšení kyseliny močové

oligurie <400ml/24 hodin

plicní edém, kardiální selhání

abrupce placenty, příznaky rozvoje DIC

iniciální prodromy eklampsie

HELLP syndrom

indikace ze strany plodu

akutní či chronická hypoxie

HELLP SYNDROM

H-mikroangiopatická Hemolytická anémie

EL-Elevace jaterních enzymů

LP-snížení destiček

EKLAMPSIE

=záchvat tonicko-klonických křečí navazujících na preeklampsii

generalizovaný VAZOSPASMUS s následnou hypoxií

fáze prodromální- neklid, záškuby faciálních svalů, stáčení bulbů a hlavy laterálně, cefalea, bolest v

epigastriu, poruchy vizu, nazea, zvracení

fáze tonicko-klonických křečí

terapie- okamžitá indikace k ukončení těhotenství

EMBOLIE PLODOVOU VODOU

proniknutí plodové vody do mateřského cévního řečiště

nejčastěji při císařském řezu, ale možno i u spontánního porodu

spouštěcí mechanismus

antigen-protilátkové komplexy a jemné praktikuje vnikající do oběhu matky

aktivují koagulační kaskádu —> mikrotromby s maximem v plicních kapilárách

náhle se rozvíjející dušnost, většinou s bolestí na hrudi

kardiální a oběhové selhání

krvácivé projevy

renální selhání

často pod obrazem asystolie

bizarní poruchy srdečního rytmu, fibrilace komor

velmi obtížně zresuscitovatelné

Tromboembolická nemoc

až 5% častěji u těhotných a v šestinedělí