

Весна – опасность синдрома жировой эмболии (СЖЭ)

Предпосылки (факторы) развития СЖЭ у больных МДД

- Возраст – после 10 лет
- Развитие хрупкости костей (остеопороза) из-за длительного приема стероидов и низкого уровня витамина D₃
- Избыточный вес
- Потеря способности ходить
- Переломы трубчатых костей /ушибы мягких тканей

В каких ситуациях наиболее вероятны переломы?

- Выпадение непристегнутого подростка из инвалидного кресла
- Падение при пересаживании из инвалидного кресла на другое место
- Сильная встряска, ушиб или толчок (например, автомобильная авария, падение тяжелого предмета, встряска в лифте)
- Падение при ходьбе или беге

Триада симптомов, которые должны насторожить:

Легкие: острая дыхательная недостаточность с гипоксией (одышка)

Кожа: мелкая пурпурная («петехиальная») сыпь в подмышках, склерах глаз, по телу

Мозг: спутанность сознания, сонливость, тревожность, раздражительность, возбуждение, головная боль и судороги

Дополнительные могут быть проблемы с сердцем (тахиардия) и повышение температуры до 38-39°C

ФОРМУЛА:

Падение/ушиб + 1 основной симптом + 1 дополнительный симптом в течение 48 часов после падения = высокий риск СЖЭ

В этом случае немедленно обратитесь за неотложной помощью (вызовите скорую и госпитализируйтесь).

Действия родителей:

- ограничить движения ребенка сразу при появлении симптомов, сделать рентген.
- как можно быстрее зафиксировать перелом, если он есть
- контролировать уровень кислорода крови (пульсоксиметрия)
- при необходимости подключить к аппарату ИВЛ.
- настаивать на помещении больного в отделение интенсивной терапии (реанимации) для мониторинга его состояния.

На что обратить внимание врачей?

- абсолютным приоритетом является борьба с острой дыхательной недостаточностью. При необходимости дать кислород с подключением НИВЛ, тщательно контролируя уровень СО₂.
- может понадобиться стрессовая доза стероидов (восстановить уровень кортизола в ситуации травмы)

Снижаем риски:

- физическая безопасность: обязательно застегнутый ремень безопасности в инвалидном кресле, помочь в пересаживании.
- Профилактика остеопороза: контроль уровня витамина D₃ в крови минимум дважды в год, подбор ежедневной дозы витамина D₃ для достижения уровня в 75-100 нмоль/л (30-40 нг/мл)
- Иметь при себе всегда паспорт пациента.