



ЖИРОВАЯ

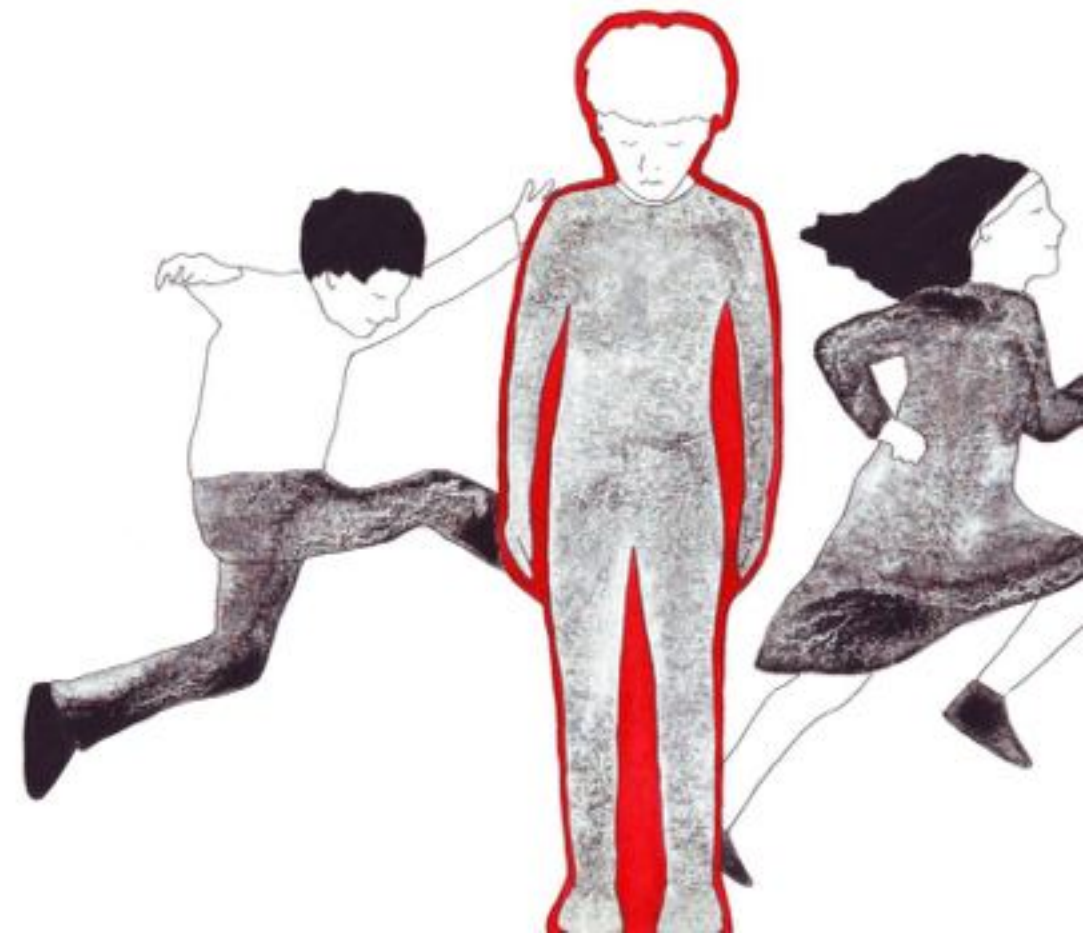
ЭМБОЛИЯ

КАРТОЧКИ

ЖИРОВАЯ ЭМБОЛИЯ

Предпосылки (факторы) развития СЖЭ у больных МДД

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



ЖИРОВАЯ ЭМБОЛИЯ

В каких ситуациях наиболее вероятны переломы?

- Выпадение непристегнутого ребенка из инвалидного кресла
- Падение при пересаживании из инвалидного кресла



- Сильная встряска, ушиб или толчок (например, автомобильная авария, падение тяжелого предмета, встряска в лифте)
- Падение при ходьбе или беге



ЖИРОВАЯ ЭМБОЛИЯ

ФОРМУЛА:

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



ЖИРОВАЯ ЭМБОЛИЯ

ТРИАДА ОСНОВНЫХ СИМПТОМОВ:

- **Легкие:** острая дыхательная недостаточность с гипоксией (одышка)
- **Кожа:** мелкая пурпурная («петехиальная») сыпь в подмышках, склера глаз, по телу
- **Мозг:** спутанность сознания, сонливость, тревожность, раздражительность, возбуждение, головная боль и судороги

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

ЖИРОВАЯ ЭМБОЛИЯ

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



ЖИРОВАЯ ЭМБОЛИЯ

На что обратить внимание врачей?

1. Абсолютным приоритетом является борьба с острой дыхательной недостаточностью. При необходимости дать кислород с подключением НИВЛ, тщательно контролируя уровень CO_2
2. Может понадобиться стрессовая доза стероидов (восстановить уровень кортизола в ситуации травмы)



ЖИРОВАЯ ЭМБОЛИЯ

Снижаем риски:

- Физическая безопасность: обязательно застегнутый ремень безопасности в инвалидном кресле, помощь при 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)
 - Всегда иметь при себе паспорт пал

