

برخلاف پره اکلامپسی خالص ، بیماری که مبتلا به سندروم هلپ خالص است بیشتر احتمال دارد که چندزا بوده کمتر از ۲۵ سال داشته و سن بارداری نیز زیر ۳۶ هفته باشد . ۲۰ درصد بیماران ممکن است فاقد فشار خون باشند ولی ۳۰ درصد پره اکلامپسی شدید دارند .

علائم مشخصه آن شامل:

استفراغ

درد فوقانی شکم

تهوع پیشرونده

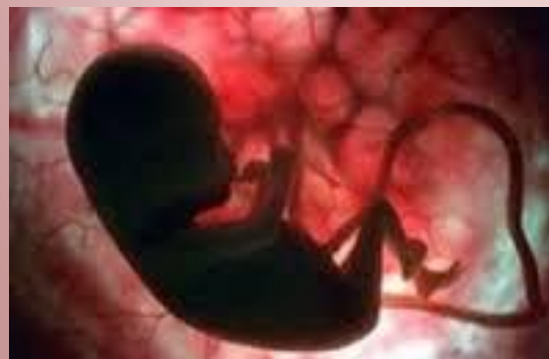
علائم و نشانه های قبل از این سندروم شامل پره اکلامپسی یا اکلامپسی ، درد شدید ربع فوقانی راست به علت هماتوم کپسول کبدی (۱٪) ، کنده شدن جفت (۷٪) ، نارسایی حاد کلیه (۷٪) ، ادم ریوی (۶٪) می باشد .

درمان موثر تسریع زایمان می باشد . مرده زایی و مرگ و میر نوزاد در اثر نارس بودن شایع است .



سندرم هلپ وضعیتی بسیار خطرناک است . می تواند به کم خونی منجر شود، وضعیتی که در آن خون اکسیژن کافی برای تامین بدن را ندارد . این سندرم معمولاً در سه ماهه آخر حاملگی قبل از هفته ۳۷ رخ می دهد ، اما ممکن است پس از زایمان نیز رخ دهد . در این وضعیت، مرگ و میر مادر بالای ۲۴ درصد و مرگ و میر نوزادان ۶۰ - ۱۷.۷ درصد گزارش شده است .

این سندروم فرم نادر ولی بسیار خطرناکی از پره اکلامپسی است که با تخریب سلولهای خونی ، افزایش آنزیم های کبدی و کاهش شمارش پلاکتها همراه است . علائم آن مشابه کبد چرب بارداری است اما خونریزی داخل کبدی و زیر کپسولی شایع تر است .



افزایش فشار خون شایعترین مشکل طبی جدی در حاملگی است که باعث اختلال در سیستم طبیعی حاملگی و ایجاد خطر جدی برای مادر و جنین می باشد .

افزایش فشار خون در بارداری با علائم بالینی بیماری شناسایی و به طور متداول براساس اثرات وارده بر عضو هدف نامگذاری می شود و عبارتند از: پره اکلامپسی : هنگامی که درگیری کلیوی منجر به دفع پروتئین در ادرار (پروتئینوری) می شود؛ اکلامپسی، هنگامی که درگیری سیستم عصبی مرکزی سبب تشنج می شود.

و سندرم HELLP ، زمانی که بیماری با تظاهرات بالینی خونی و کبدی همراه می شود.

سندرم HELLP از عوارض فشارخون بالای حاملگی است و در حدود ۲ درصد از ۱۲ درصد زنان حامله با فشار خون بالای حاملگی را به خود اختصاص می دهد.





## سندرم هلپ (HELLP) چیست؟



بیمارستان سوم شهن دماوند

واحد آموزش دفتر پرستاری

۱۳۹۰

### درمان

- استراحت در تخت (در خانه یا بیمارستان)
- در صورت وخامت بیماری، بستری شدن در بیمارستان برای پایش مداوم
- تزریق خون، در موارد کم خونی شدید و پلاکت پایین
- سولفات منیزیم برای پیشگیری از تشنج
- داروهای ضد فشار خون
- پایش جنین، به منظور بررسی سلامت جنین
- شمارش حرکات جنین (تغییر در تعداد یا تناوب ضربانات ممکن است نشانه استرس جنین باشد)
- انجام تستهای غیر استرسی (non-stress test)، که به بررسی ضربان قلب جنین در ارتباط با حرکات وی می پردازد
- مطالعات داپلر
- تستهای آزمایشگاهی کبد، خون و ادرار
- استفاده از کورتیکواستروئیدها که ممکن است به بلوغ زودرس ریه جنین کمک کند.

### تماس با ما:

جیلارد، جنب سینما پرستو، بیمارستان سوم شعبان

دماوند تلفن: ۴-۷۶۳۱۹۷۸۱

[www.sdmc.sbmu.ac.ir](http://www.sdmc.sbmu.ac.ir)

### تشخیص

- در بیمار مبتلا به سندرم HELLP، علاوه بر تاریخچه کامل پزشکی و آزمایشات بالینی، نیاز به سنجش تست های خونی نیز هست.
- سنجش فشار خون - سنجش مقدار RBC
- بررسی سطح بیلی روبین
- تستهای عملکرد کبدی
- سنجش مقدار پلاکت
- تستهای ادراری برای بررسی پروتئینوری
- بررسی آنزیم های کبدی
- بررسی عملکرد کلیوی
- سنجش الکترولیت ها
- مطالعات انعقادی
- لاکتات دهیدروژناز یک مارکر همولیز است که افزایش می یابد.

