

# **Embólia plodovou vodou ako príčina smrti rodičky**

MUDr. Martin Kováč, MUDr. Dalibor Kállay,  
MUDr. Mirko Herkeľ  
SLaPA Prešov

# Priebeh hospitalizácie

- 27 – ročná pacientka, IV. gravida, III. para prijatá na oddelenie gynekológie v 41. týždni gravidity ako potermínová gravidita
- Počas hospitalizácie kontrakcie neudáva, plodová voda neodteká, pohyby cíti primerane, z rodidiel nekrváca, na iné sa nestážuje

- Pri USG vyšetrení hydramnion, placenta na prednej stene, stupeň zrelosti I. poloha plodu hlavičkou, postavenie I predné, akcia srdca +, funkčné vyšetrenie fetoplacentárnej jednotky v norme
- Od prijatia bola senzibilizovaná, po 3 dávkach započatá dňa 29.12.o 6.00 hod. ráno preindukcia pôrodu
- Dňa 30.12.2009 o 08.20 hod. započatá druhá preindukcia pôrodu naložením PEG 1 mg vag.

- Po nej o 15.50 hod. dochádza k spontánnemu odtoku skalenej plodovej vody na oddelení
- Pacientka vyšetrená na pôrodnej sále s nezrelým nálezom na pôrod
- Pre nezrelý nález mala byť sledovaná na pôrodnej sále
- Zachytená alterácia OP – na CTG ako aj hypertenzia

- Pacientka medikovaná, bez subjektívnych príznakov preeclampsie
- O 17.35 hod. nastáva pôrod nekomplikovaný, dieťa čulé, plače, po odpupkovaní predané na ošetrovanie novorodencom
- Po pôrode placenty rodička nekrváca, mierna hypotenzia, ktorá prechádza promptne do šokového stavu
- Pre kardiorespiračné zlyhanie vykonaná KPCR bez efektu
- Nastáva exitus letalis matky o 20.10 hod.
- Príčina smrti: Náhla smrť, stav po pôrode

# Pitevný nález

- Embólia pľúc plodovou vodou
- Rozšírenie pravej komory srdca
- Opuch mozgu ťažkého stupňa s mozočkovým kužeľom
- Pasívne prekrvenie vnútorných orgánov
- Stav po pôrode

# Embólia

- Patologický stav, ktorý veľmi často spôsobí náhlu smrť rodičky
- **Býva spôsobená:**
  - Krvným trombom
  - Plodovou vodou
  - Vzduchová embólia

# Embólia plodovou vodou

- perakútny stav - výskyt 1/8 000 – 50 000 pôrodov
- na celkovej materskej mortalite sa podieľa v 5 – 9 %
- letalita pri tomto type embólie je viac ako 90 %
- cca 30 % zomiera do jednej hodiny na cirkulačné zlyhanie
- ďalších 10 % na DIC
- definitívna diagnóza je potvrdená pri pitve
- časti plodovej vody sa nachádzajú v pľúcnych cievach



# Mechanizmus vzniku plodovej vody

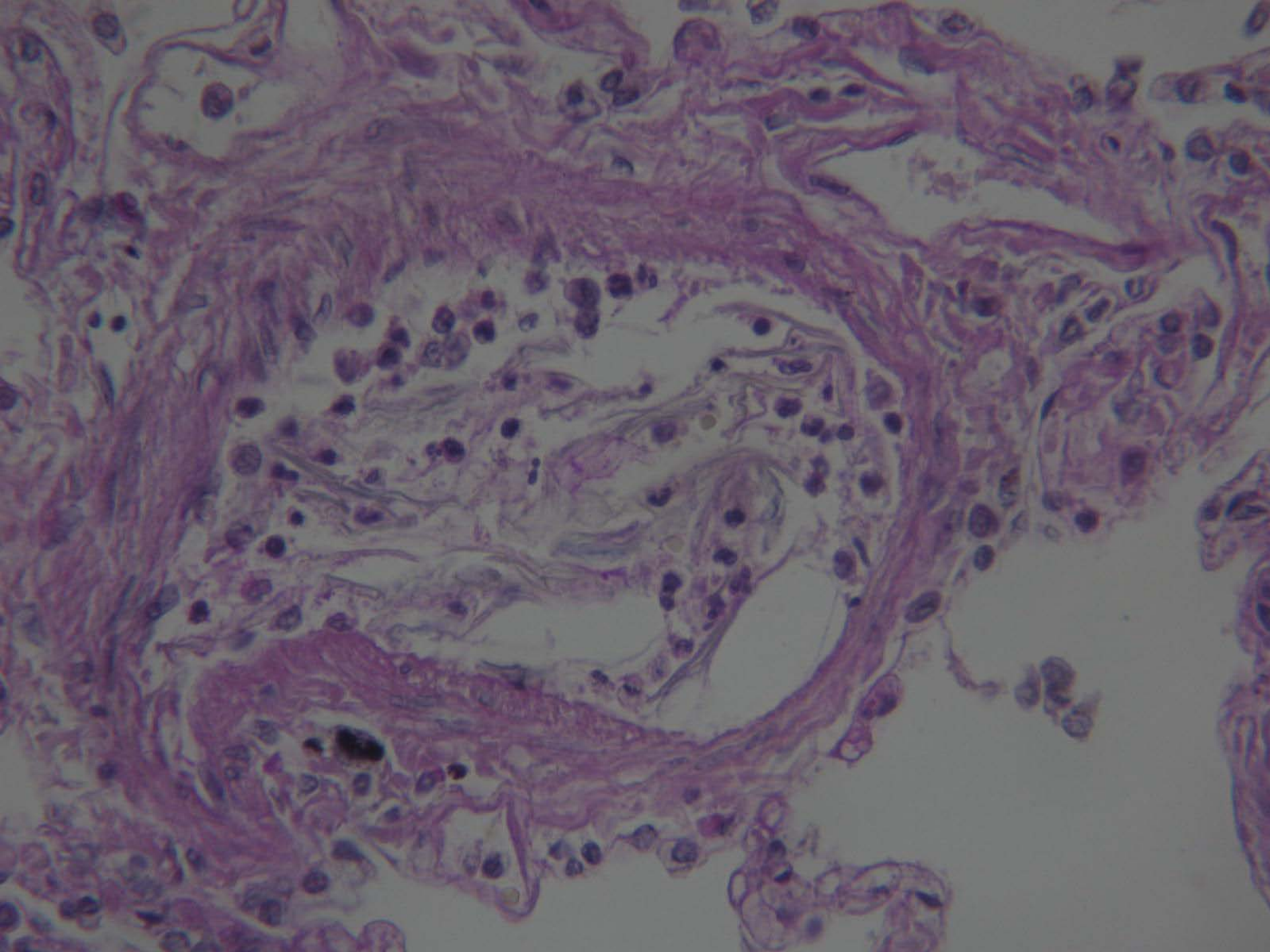
- prienikom do otvorených ciev dolného segmentu maternice – ruptúra maternice
- Prienikom plodovej vody pri predčasnom odlučovaní lôžka
- Vytvorením pretlaku v dutine maternice pri pôrodných operáciách (manuálna lýza placenty, revízia dutiny maternice, obraty a extrakcia plodu)

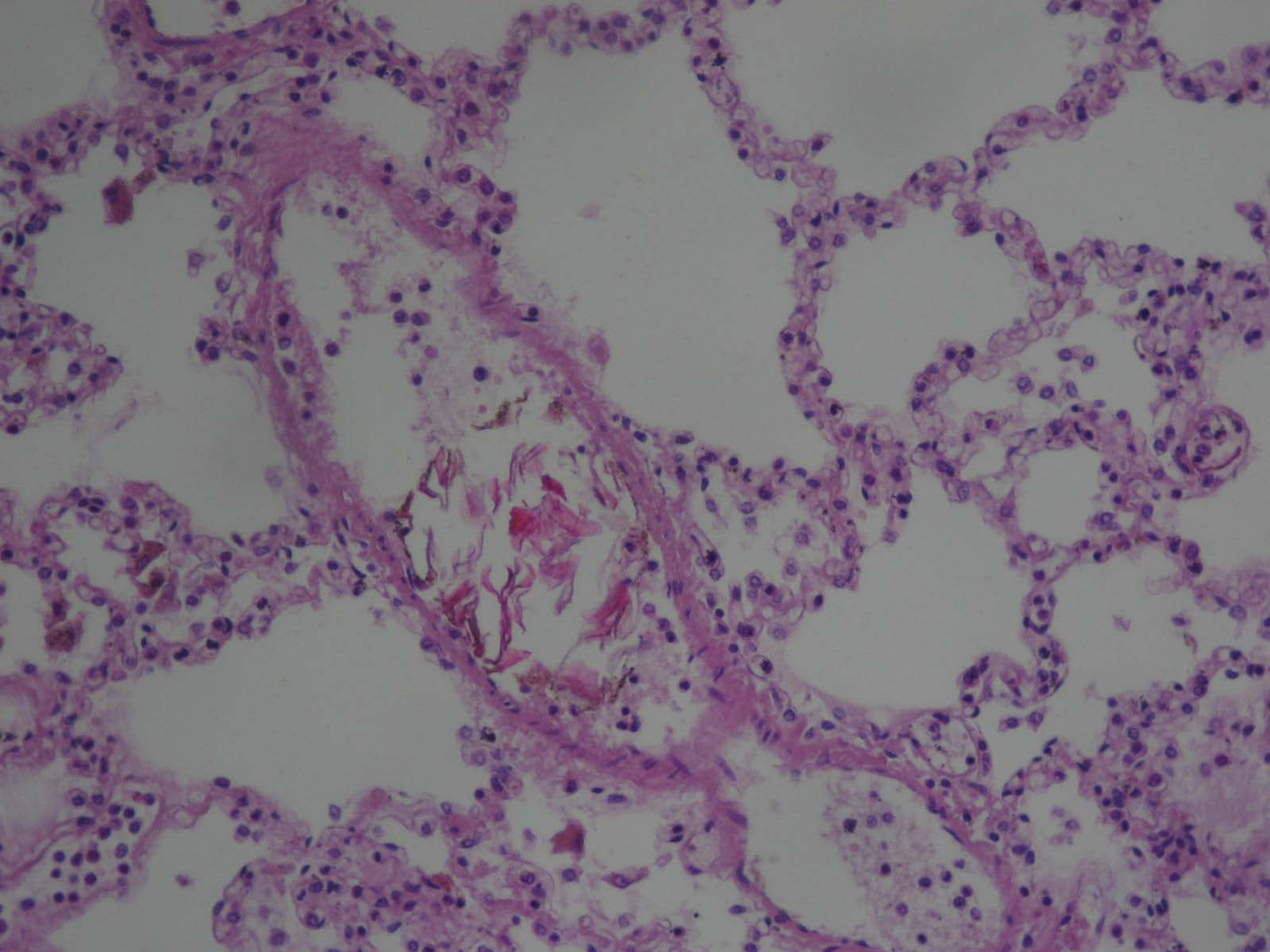
# Klinický obraz

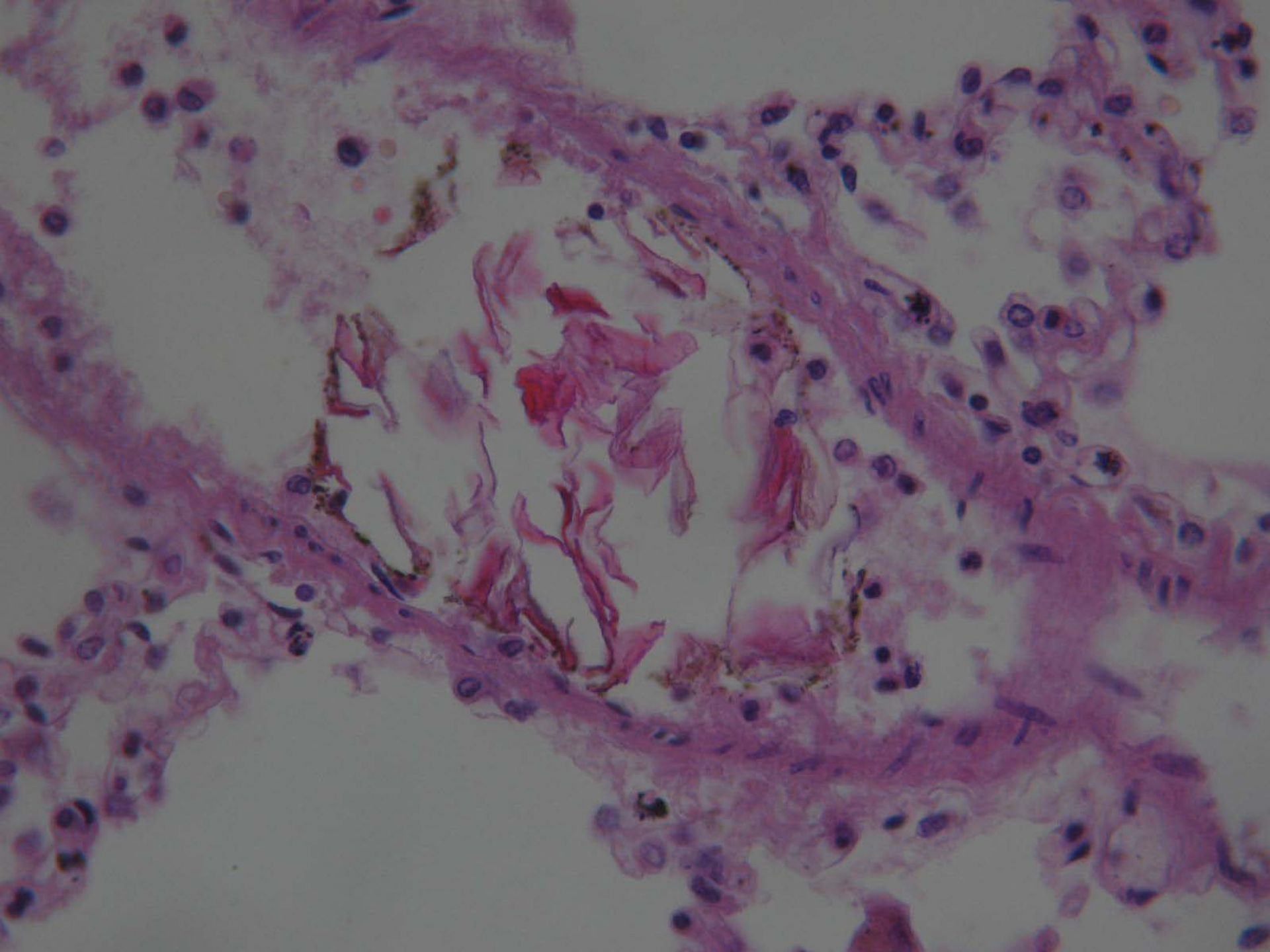
- 1. fáza: hneď po embolizácii dochádza vzhľadom k postihnutiu pľúcneho riečiska k rozvoju obrazu akútneho respiračného distress syndrómu, cyanóze, kardiovaskulárnemu kolapsu – pravostrannému zlyhaniu srdca a kóme
- 2. fáza: pokiaľ pacientka prežije, prichádza ako komplikácia prvej fázy rozvoj hemokoagulačnej poruchy – DIC, ktorá sa prejavuje profúznym krvácaním z rodidiel s následným hemoragickým šokom

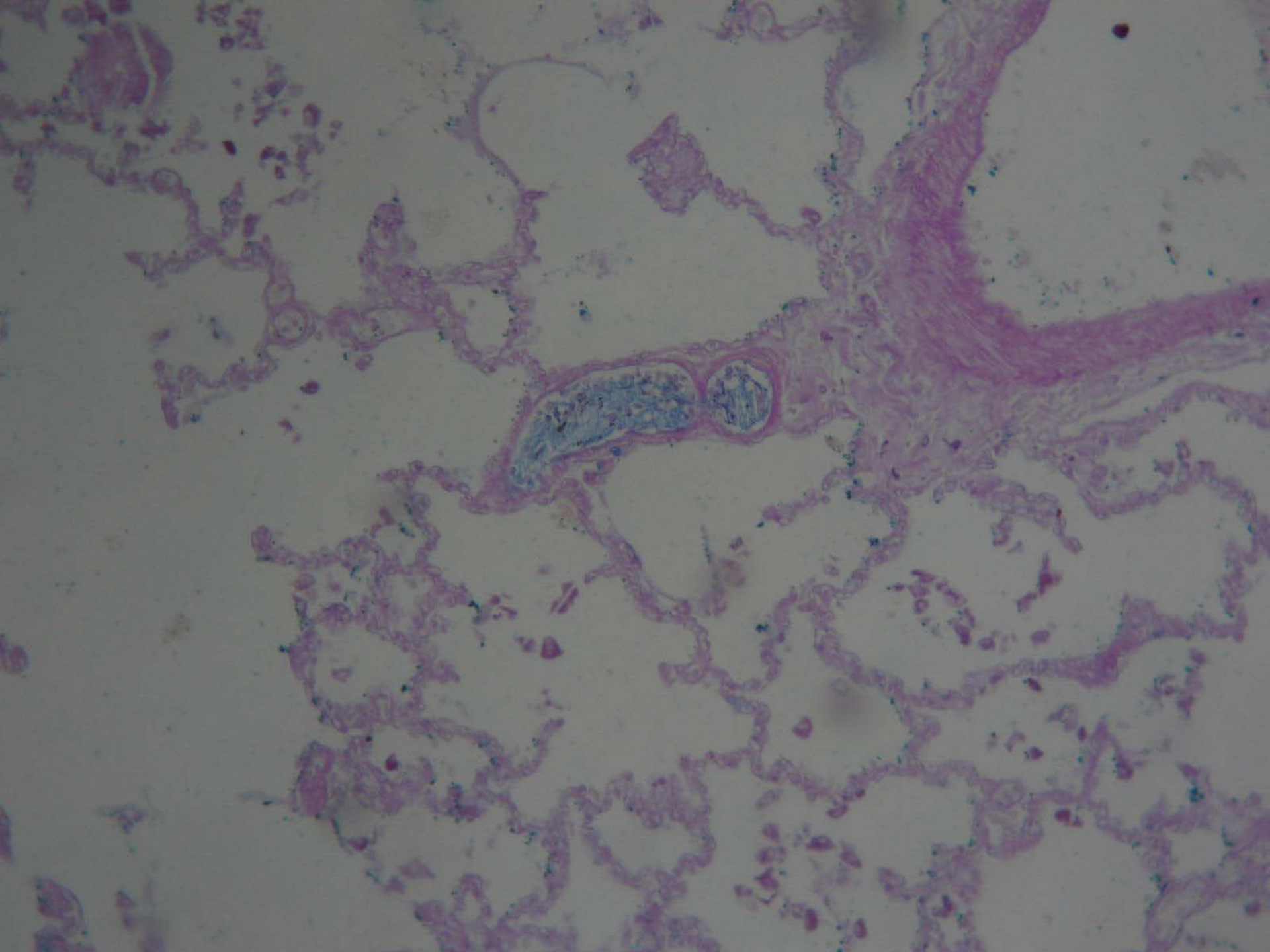
## Histologický nález

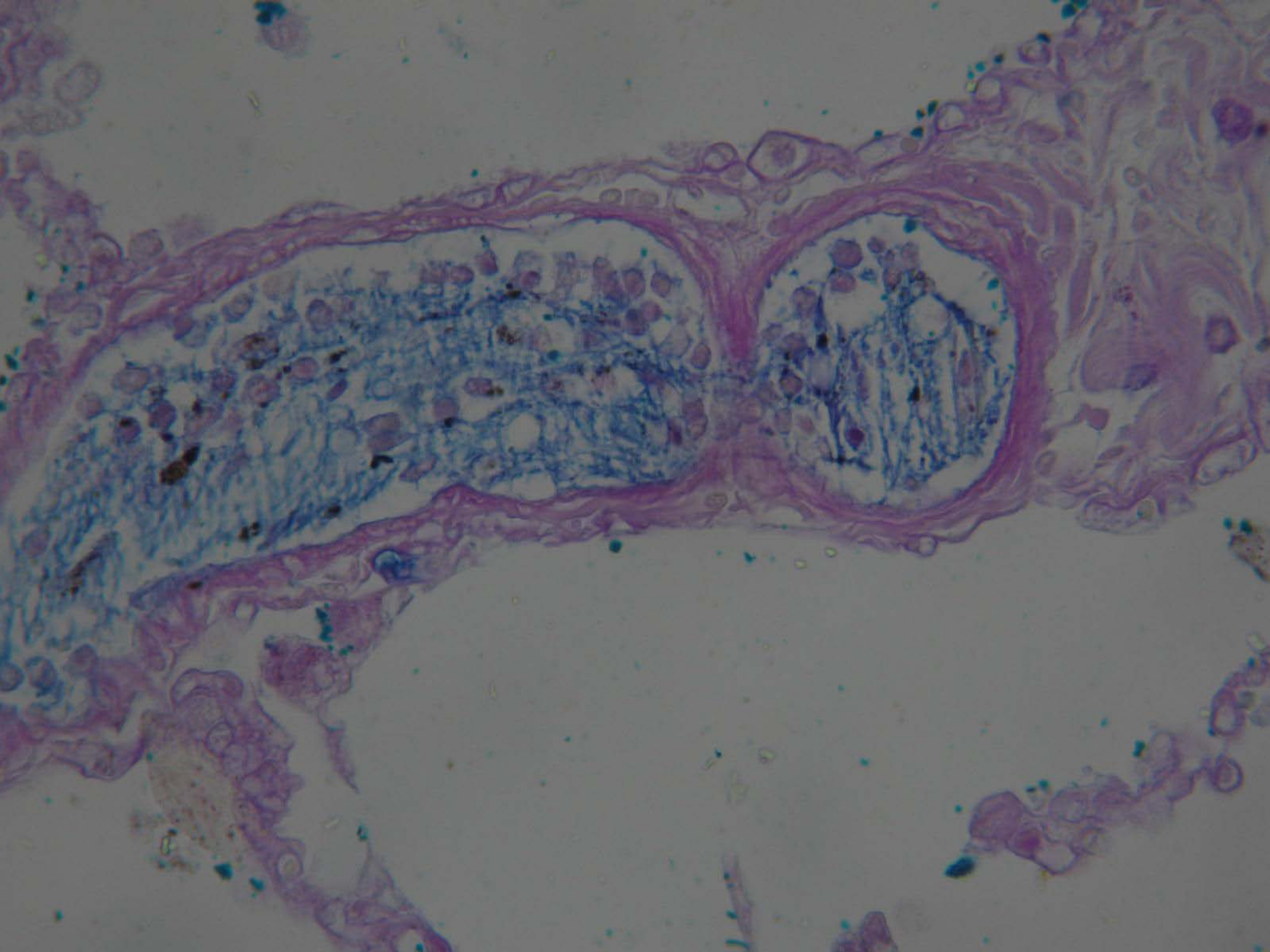
V plicných cievach sú prítomné časti plodovej vody  
Obsahujúce epidermis, mekónium, lanugo,  
so zápalovou reakciou v okolí













Bezprostredná príčina smrti: zlyhanie  
srdcovocievnej a dýchacej činnosti pri  
pľúcnej embólii plodovou vodou

Ďakujeme za pozornosť