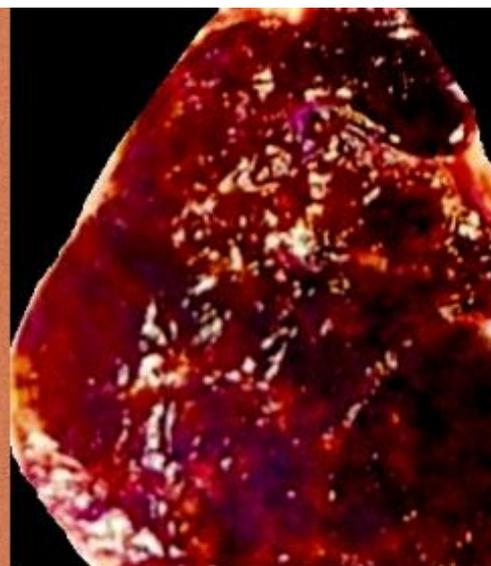
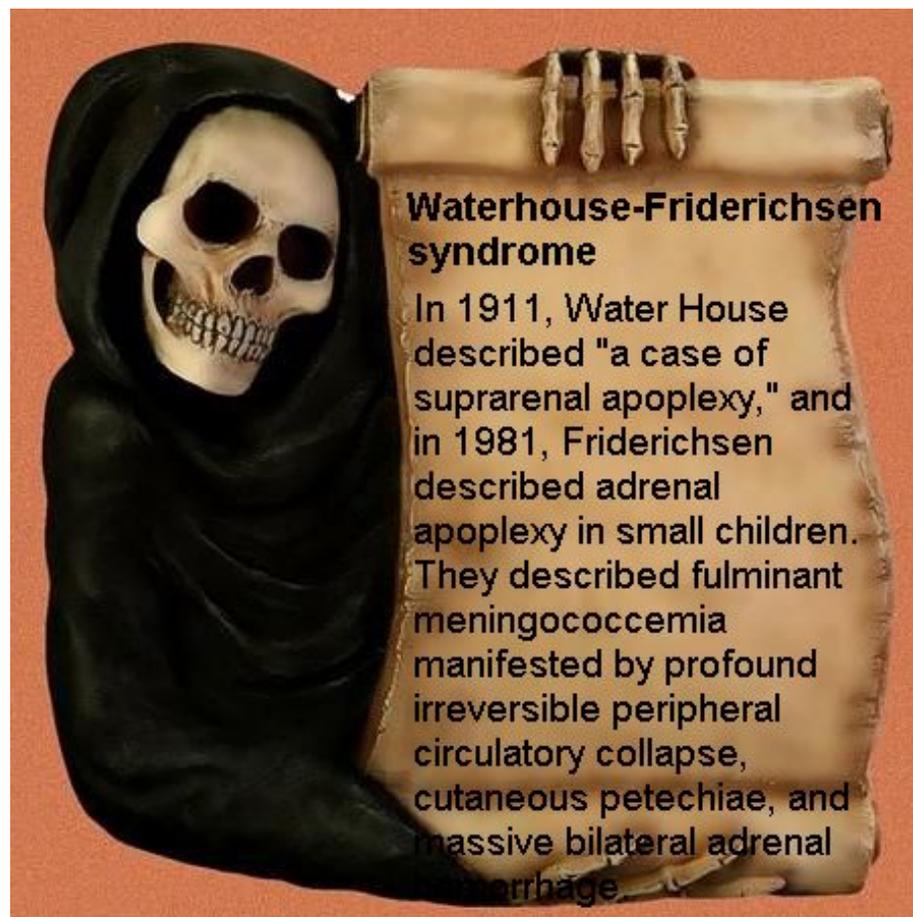




Синдром Уотерхауса- Фридериксена

Студент: Хмейди Сухайль . Мл-605

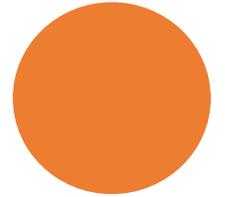
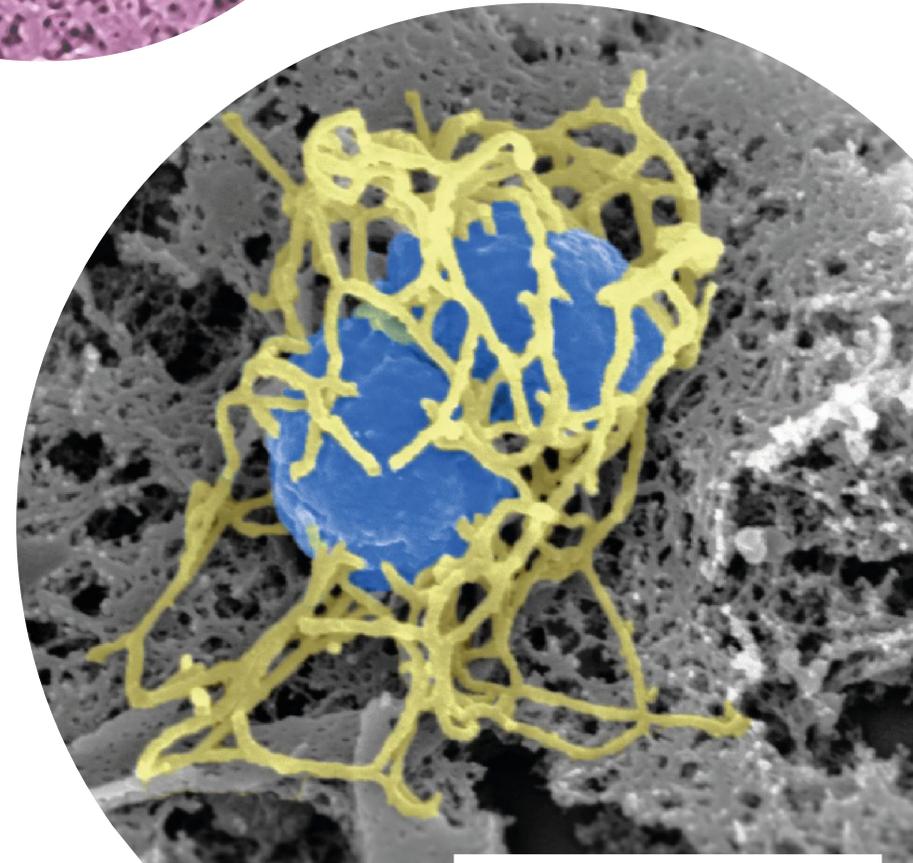


Above right gross image of adrenal hemorrhage. Below man showing patchy purpura of the skin as a result of disseminated intravascular coagulation.

- Rupert Waterhouse (1873–1958) :
Английский врач 1911
- Carl Friderichsen(1886-1979):
Педиатр 1918

определяется как недостаточность надпочечников из-за кровотечения в надпочечниках, обычно вызываемого тяжелой бактериальной инфекцией. Как правило, это вызвано *Neisseria meningitidis*. Бактериальная инфекция приводит к массивному кровотечению в один или (обычно) оба надпочечника.

Она встречается у 10-20% больных с генерализованной менингококковой инфекцией и часто кончается летально.



Эпидемиолог ия

- 1-3 случая на 100тыс населения.
- Встречается в любом возрасте; однако 70-80% приходится у детей до Трех лет .
- **Источник заб.** Является больной или бактерионоситель
- Клиника наблюдается лишь у 0,5% инфицированных .
- Высокая летальность детей в 1 года жизни .

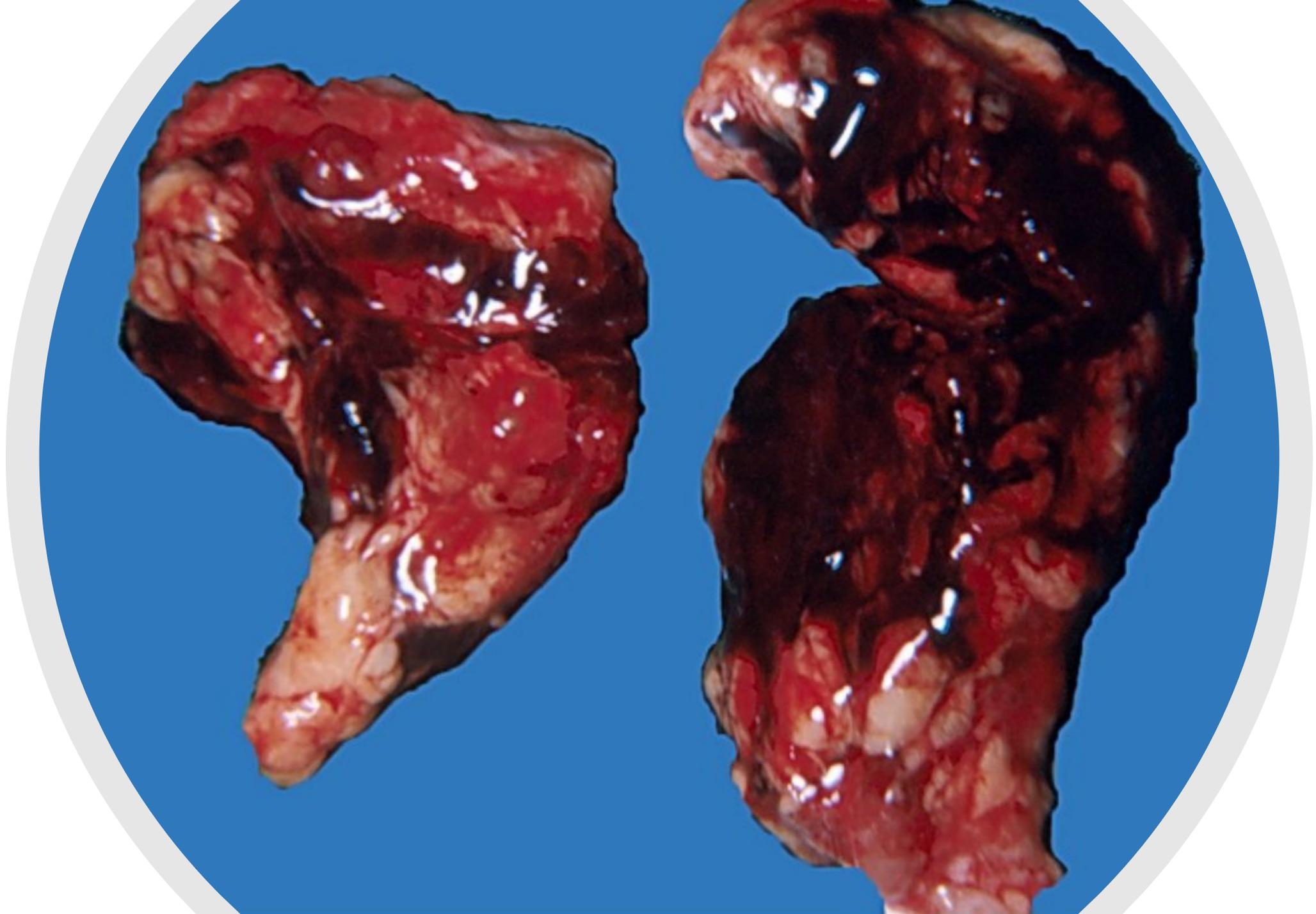
Этиология

- Тяжелые родов, приведшие к обильному кровоизлиянию в кору надпочечников, что и становится причиной дальнейшего развития синдрома.(гипоксия плода, поздний токсикоз беременных).
- Инфекционные заболевания, как Грипп, Дифтерия, брюшной тиф и скарлатин .
- После оперативного вмешательства по удалению опухоли коры надпочечников, что приводит к ее неполноценному функционированию.
- Тромбоз надпочечных вен.
- Обширные ожоги.



Патогенез

- Генерализованная Менингококковая Инфекция
- Бактеремия, Эндотоксинемия
- Системная воспалительная реакция
- Септический шок ,ДВС-Синдром
- Кровоизлияния в кору надпочечников



Клиническая картина

Различают несколько видов болезни в зависимости от основного участка поражения – это желудочно-кишечная, сердечно-сосудистая, менингоэнцефалитическая, смешанная.

1. Желудочно-кишечная форма заболевания имеет такие основные симптомы:

- быстрое обезвоживание организма;
 - резкая боль в животе;
 - понос;
 - холодный пот;
 - тошнота, рвота;
 - метеоризм.
-

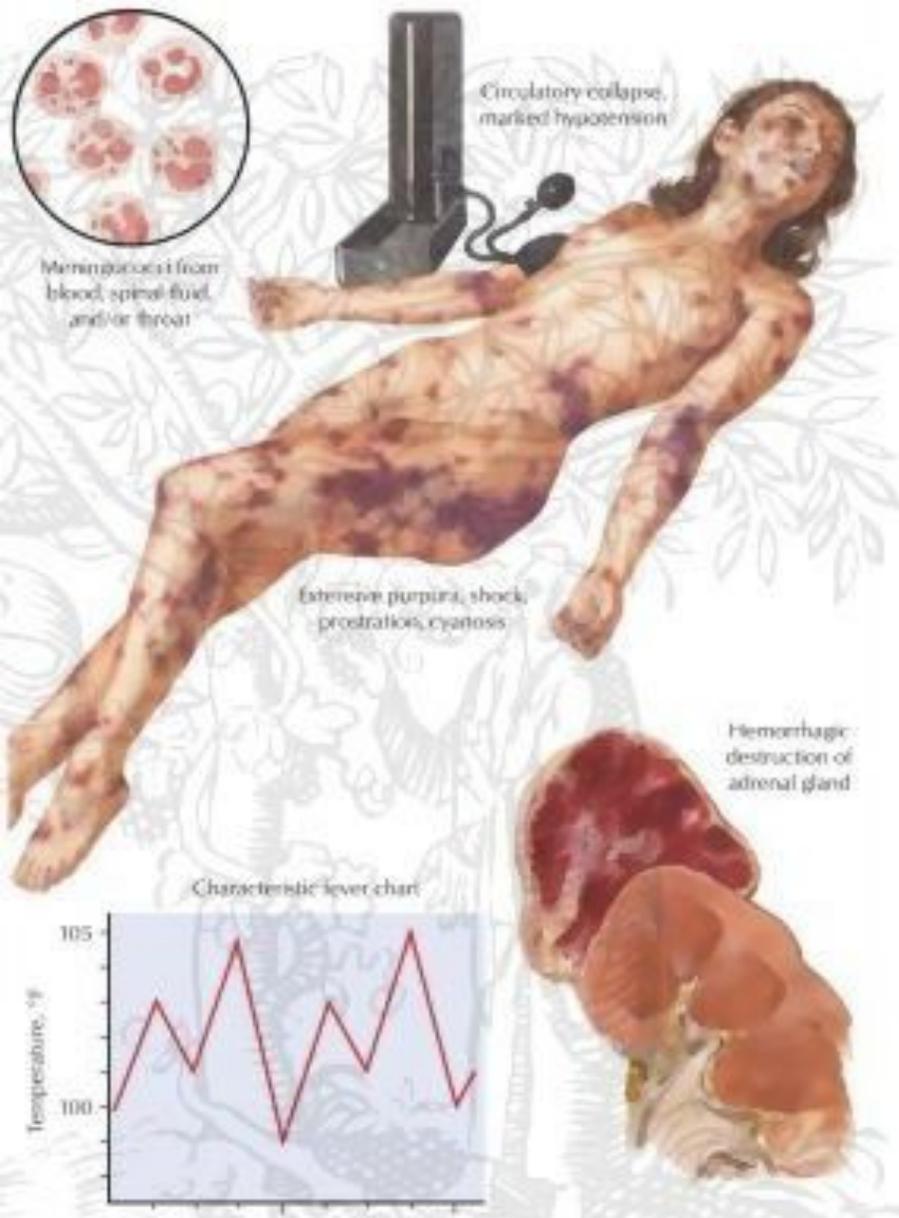
Waterhouse-Friderichsen Syndrome

Neisseria Meningitidis floods your body with bacteria, causing every organ system to fail. Within a few hours, blood stops flowing to your limbs, turning them gangrenous. Dragging those dead limbs will definitely make you walk like a zombie.

If the disease is comorbid with regular Meningitis, the bacteria will also fill your brain lining with pus, putting you in a hazy, zombielike state of confusion.

You're going to need those braaaains. Meningitis permanently lowers your IQ.

Acute Adrenal Cortical Insufficiency Syndrome



2.О сердечно-сосудистой форме сообщит:

- Падения АД
- Нарушение ритм сердца
- нарушение кровообращения с цианозом;
- холодный пот;
- нитевидный пульс;
- тахикардия.

3.Тяжелой формой этого заболевания является менингоэнцефалитическая, ей сопутствуют:

- бред;
- головокружение;
- Судороги вплоть до потеря сознания и развития кома.



4. Самая распространенная форма заболевания – смешанная. Ее симптомы:

- падение артериального давления;
- высокая температура тела;
- озноб;
- коллапс;
- цианоз;
- сыпь на животе и грудной клетке.



Диагностика

- ОАК: лейкоцитоз со сдвигом влево, Тромбоцитопения, Ускоренное СОЭ.
- БАК: гипогликемия, гипохлоремия, гиперазотемия
- ОАМ: ацетонурия, умеренная протеинурия.
- Коагулограмма: признаки коагулопатии.
- ЭКГ
- Люмбальная пункция
- Мазок из носа и гортани.





Лечение

1. Инфузионная терапия Внутривенная капельная инфузия изотонического раствора хлорида натрия и 5% раствора глюкозы.
2. Гормональная терапия (дексаметазон 0,2 мг/кг или метилпреднизолон 1 мг/кг)
3. Начать внутривенно заместительную терапию гидрокортизоном гемисукцинатом/сукцинатом (разовая доза 3-5 мг/кг/вв).
4. Этиотропная терапия(антитоксическая, противошоковая, гемостатическая, антибактериальная).
5. Симптоматическая терапия

Клинический случай

- Больной И., 19 лет, заболел остро 16 декабря, в 18 часов, когда почувствовал (озноб, боли в мышцах, температура тела повысилась до 41°C).
- К врачу обратился в 22 часа, заподозрен грипп, и больной помещен в лазарет. Ночью отмечалась кратковременная потеря сознания, держалась высокая температура.
- К утру состояние резко ухудшилось: появилась рвота, пульс стал нитевидным. С диагнозом менингит, в срочном порядке в 5 часов 40 минут помещен в лечебное учреждение.
- При поступлении отмечено: температура тела 40,1 С°, АД - 80/45 мм рт. ст., пульс - 92 в 1 минуту, слабый.
- На коже туловища и конечностей геморрагическая мелкопятнистая сыпь, легкая ригидность затылочных мышц.
- Диагностирован эпидемический цереброспинальный менингит, сверхострая форма, менингококкцемия, острая сердечнососудистая недостаточность.
- В связи с наличием картины коллапса помещен в реанимационное отделение, где сразу при поступлении развился судорожный припадок, наступила остановка дыхания.
- Переведен на аппаратное дыхание, начата инфузионная терапия, направленная на устранение коллапса. Вводились: полиглюкин, бикарбонат натрия, преднизолон и т.д. Ввиду тяжести состояния спинно-мозговая пункция не производилась.
- Несмотря на лечение, через 6 часов после поступления больной **умер**.

- До вскрытия полостей в секционной стерильно произведена пункция большой затылочной цистерны, получено около 10 мл мутноватого ликвора. Бактериологически из ликвора был выделен менингококк.
- На вскрытии морфологическая картина та же, что и в первом случае. Однако отмечалась характерная крупнопятнистая звездчатая геморрагическая сыпь в коже туловища и конечностей (сыпь внешне напоминает брызги крови). Кровоизлияния в надпочечниках.

*Клинический диагноз: менингококковый сепсис, **синдром У-Ф**, молниеносная форма эпидемического цереброспинального менингита. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Отёк головного мозга.*

Список литературы

- <https://www.syr-res.com/article/17283.html>
- <https://medlineplus.gov/ency/article/000609.htm>
- "[Waterhouse–Friderichsen syndrome](#)". Genetic and Rare Diseases Information Center (GARD). Retrieved 14 December 2012.