*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 (тахикардия) и повышение температуры до 38-39оС

*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 CO2.

- может понадобиться стрессовая доза стероидов (восстановить уровень кортизола в ситуации травмы)

*Снижаем риски:*

* физическая безопасность: обязательно застегнутый ремень безопасности в инвалидном кресле, помощь 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.