TERHESSÉGI TOXAEMIA A GYERMEKGYÓGYÁSZATBAN

Dr. Magyar Katalin, Dr. Szabó Éva
Veszprém

ESETISMERTETÉS 1.

- 17 éves primigravida gyermek/felnőtt (26. g. hét)
- gondozott, panaszmentes terhesség
- terhelő: dohányzás, családban diabetes
- eclampsia, hypertonia
- sürgős sectio, i.u. elhalt magzat
- posztoperatív ellátás

ESETISMERTETÉS 2.

- 15,5 éves nagylány, hasi tumor gyanúja
- fáradékonyság, hízás, puffadt has, barnás vizelet, oedema
- fizikálisan mko szemhéj és lábfej oedemás, alhasban terime tapintható
- graviditás: 18. g. hét
- fenyegető eclampsia tünetei: hypertensio (170/110Hgmm), tachycardia (150/min), proteinuria, hyperreflexia
- sürgős sectio parva
- posztoperatív ellátás

TERHESSÉGI TOXAEMIA

- állapotos nő betegsége
- 5-10% preeclampsia, 2-5% eclampsia
- gyakori anyai halálok
- multicausalis

TOXAEMIÁK FELOSZTÁSA

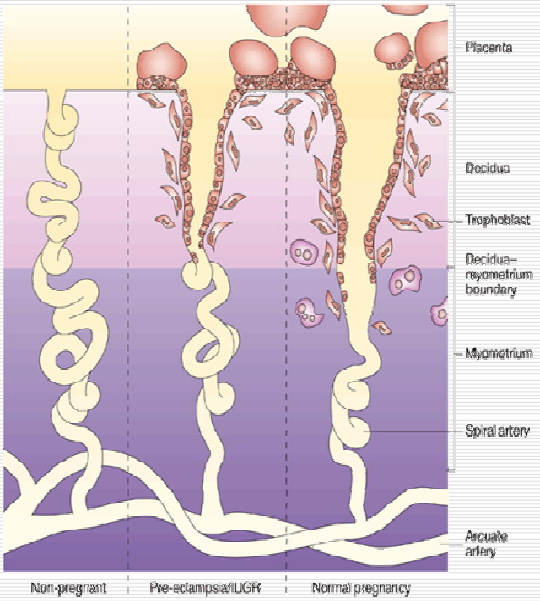
- primer
  - monoszimptómás (három alaptünet egyike: hypertonia, oedema, proteinuria)
  - preeclampsia (fő tünetek közül legalább 2)
  - fenyegető eclampsia = súlyos preeclampsia (neurológiai ill. hepatogastricus tünetek)
  - eclampsia (görcsroham)

- szekunder

HEMODINAMIKAI VÁLTOZÁSOK
OK VAGY KÖVETKEZMÉNY?

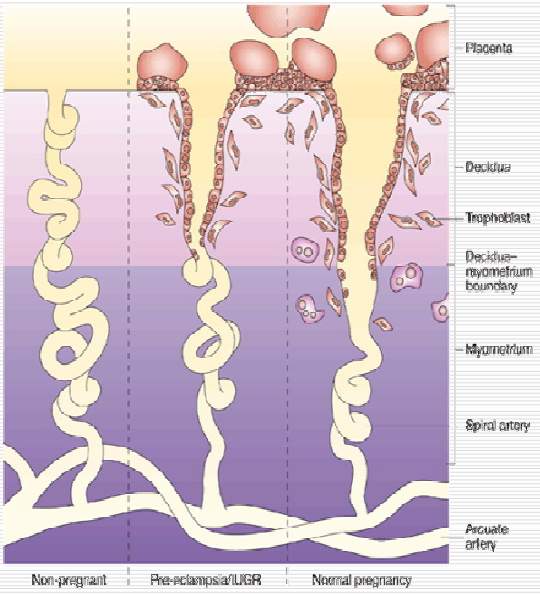
Egészséges

- perctérfogat (pulzusszám, pulzustérfogat) ↑
- teljes perifériás ellenállás ↓ (arteriola vasodilatatio, ill. vasoconstrictor hatású anyagokkal szembeni relatív érzéketlenség)
- RR ↓ (diastoles érték kifejezettebben, placenta=AV shunt)
- szívizom hypertrophia



Nature Reviews | Immunology

HEMODINAMIKAI VÁLTOZÁSOK
OK VAGY KÖVETKEZMÉNY?



Nature Reviews | Immunology

Preeclampsia

- perctérfogat nem nő megfelelő mértékben
- elégtelen szöveti perfúzió, ischemia, acidosis (generalizált vasoconstr., vasopressor ágensek iránti érzékenység ↑)
- hypertonia
- IV térből folyadék, fehérje az IS térbe → oedema, vér viszkozitása ↑, trombosis hajlam

SZERVELVÁLTOZÁSOK

- placenta infarktusai (vörös, fehér), fájásgyengeség, i.e. lepényleválás, atoniás vérzés
- vesekárosodás, órák alatt oliguria, anuria
- májsejtnekrózis
- HELLP szindróma: hemolízis, emelkedett májenzimek, thrombocytopenia
- DIC
- agyvérzés
- tüdő, mellékvese, szívizomzat, retina érintettsége
- magzati következmények
- mater későbbi szív-érrendszeri megbetegedése

EGYÉB TÉNYEZŐK

- RAAS
- NO
- endothel diszfunkció (tight-junction)
- placenta kóros fejlődése (trofoblast zavar)
- szimpatikus idegrendszer
- táplálkozás (Ca hiány)
- endokrin és/vagy metabolikus elváltozások létrejötte
- feltételezett genetikai háttér (gén-polimorfizmus)

RIZIKÓFAKTOROK

fiatal !!/ idősebb nő
primigravida
pozitív anamnézis
krónikus betegség: HT, DM, vese-, vascularis-, autoimmun betegség
obesitas
mola hydatidosa
polyhydramnion
ikerterhesség
túl nagy magzat
rossz szociális körülmények !!
fizikai, pszichés megterhelés
többedik terhességnél más az apa

TERÁPIA

- kímélő életmód, diéta
- tüneti kezelés:
  - vérnyomás csökkentése: hidralazin, labetalol, ACE-gátló
  - fehérje- és folyadékpótlás
  - görcsoldás: MgSO4 !! (bólus és fenntartó infúzió) sz.sz. fenitoin, diazepam
- terhesség megszakítása !! - sectio, ITN
- egyéb: oxytocin, tct szuszpenzió, FFP, AB, LMWH, oradexon, immunglobulin

ÜZENET

- prevenció: terhesgondozás fontossága !!
  Roll-over teszt
- korai diagnózis – reverzibilis szervérintettség
- gyermekgyógyászat területe bővül, gondolni kell rá