

Késői gyermekvállalók fokozott gondozása

Dr. Timmermann Gábor

Késői gyermekvállalás

- 35 év feletti gyermekvállalók
- Dg: Késői primipara (30 év felett)
- Praeconceptionalis gondozás kiemelkedő szerepe
- Okai:
 - **Modern, nyugati társadalmak emelkedő problémája**
 - **Késői házasságkötések**
 - **Továbbtanulás magasabb aránya**
 - **Financiális okok, lakás problémák**
 - **„Szingli” életmód**
 - **Karrier**
 - **Meddőség, asszisztált reprodukció**
 - **Új házasság**
 - **Nem tervezett terhesség**

Gyakoribb pathológiák I.

- Magasabb (kb. kétszeres) anyai és magzati kockázat
- Méhen kívüli terhesség 5 x gyakoribb!
- Terhesség alatt:
 - Gyakoribbak az alapbetegségek: Vesebetegségek, DM, Epilepsia, előzetes thromboembolia, autoimmun betegségek, malignus betegségek, asthma bronchiale, HBsAg +, OBESITAS!, előző műtétek, transzfúzió
 - Terhelő nőgyógyászati anamnesis: Myoma uteri, előző vetélések, terhességmegszakítások, sikertelen terhességek, asszisztált reprodukciós próbálkozások, Rh isoimmunisatio, méhen végzett műtétek,
 - Emelkedő cardialis szövődmények
 - Vetélés: 45 év felett a terhességek 40-50%-a végződik spontán vetéléssel

Gyakoribb pathológiák II.

- Terhesség alatt (folytatás):
 - Gyakoribb intrauterin elhalás
 - Praeclampsia
 - Gestatio diabetes
 - Kromoszóma rendellenességek (triszómiák, monoszómiák)
 - Fejlődési rendellenességek (spina bifida)
 - IUGR
 - Terminustúllépés
 - Lepény tapadási rendellenességek
- Szülés alatt:
 - Abruptio placentae
 - Fájasgyengeség
 - Atonia
 - Magasabb császármetszés frekvencia

Gondozás kiemelt szempontjai I.

- Korai terhességmegállapítás (méhen kívüli terhesség, placenta helyzete)
- Nyaki redő vastagság mérése (12-13. hét) + echocardiographia (19-21. héten), alaposabb genetikai UH
- 35 év felett genetikai tanácsadás, amniocentesis vagy chorion biopsia javasolt
- Diabetes szűrés: I. trimeszterben + 24. Héten: OGTT, mivel a gyakoriság akár 10-20 % is lehet
- Down szűrés:
 - 35 év alatt: 1/700, 36 év: 1/100, 39 év: 1/75, 42 év: 1/50
 - UH
 - AFP, quartett-teszt

Gondozás kiemelt szempontjai I.

- III. trimeszterben praecclampsia szűrése: mortalitas is magasabb, mint a fiatalabbaknál!
- Veszélyeztetett terhesnek kell nyilvánítani a 35 éves kor feletti primiparákat és 38 feletti multiparákat