

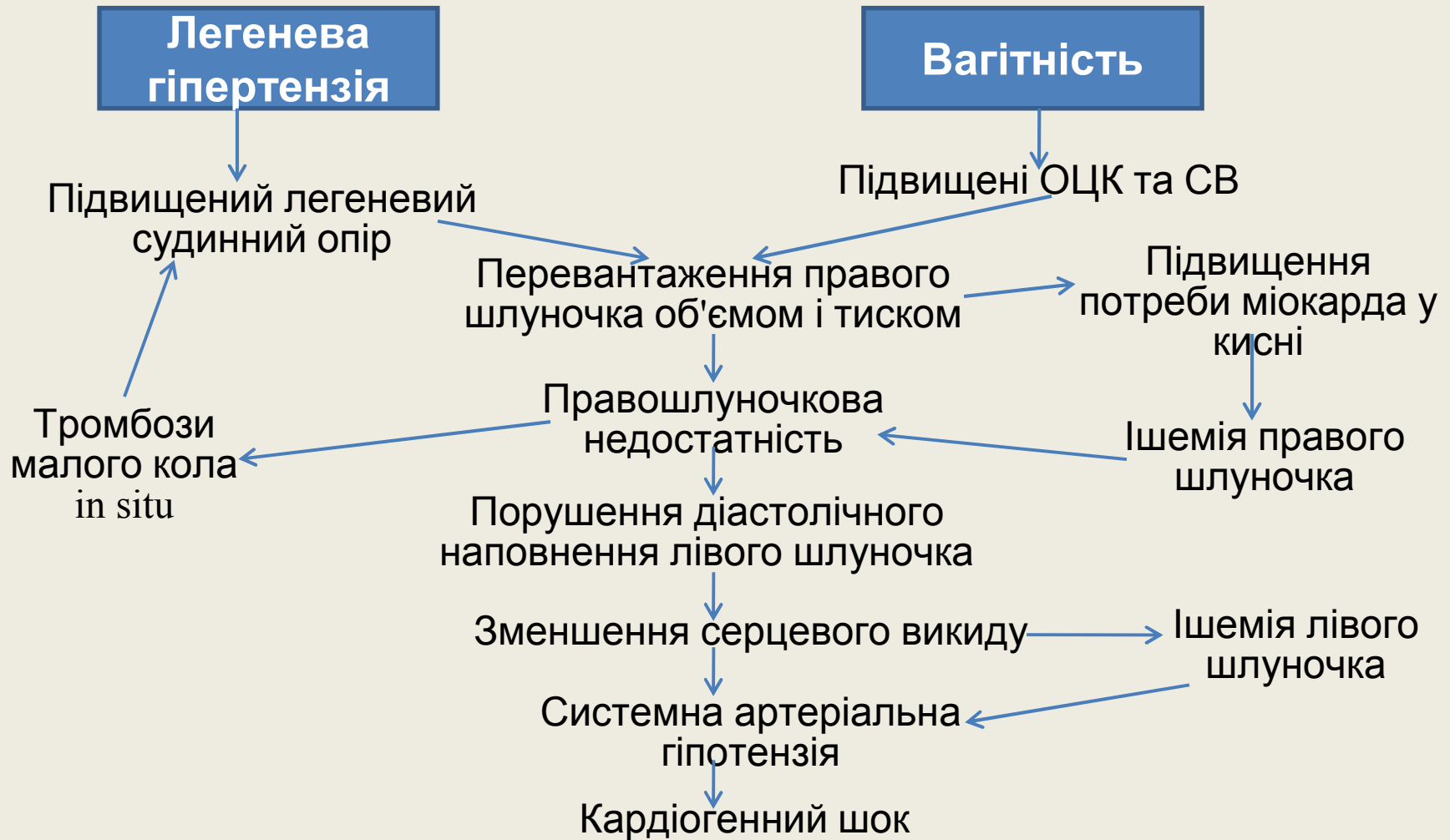
Висока легенева гіпертензія у вагітних: материнські та перинатальні аспекти

Медведь В.І., Кирильчук М.Є., Дуда К.М.
Інститут педіатрії, акушерства і гінекології
НАМН України

Визначення

Легенева гіпертензія – стан, коли середній тиск у легеневій артерії в спокої перевищує 25 мм рт.ст., при фізичному навантаженні – 35 мм рт.ст.

Легенева гіпертензія і вагітність – несприятливе поєднання



Ступінь материнського ризику

Тиск у ЛА	Ризик
≤ 25 мм	I ст. (не підвищений)
26 – 49 мм рт. ст.	II ст. (підвищений)
$\geq 50 <$ системн. АТ	III ст. (високий)
\geq системн. АТ	IV ст. (у край високий)

Особливий варіант легеневої гіпертензії

100 % або суперсистемна ЛГ – тиск у легеневій артерії досягає або перевищує системний АТ

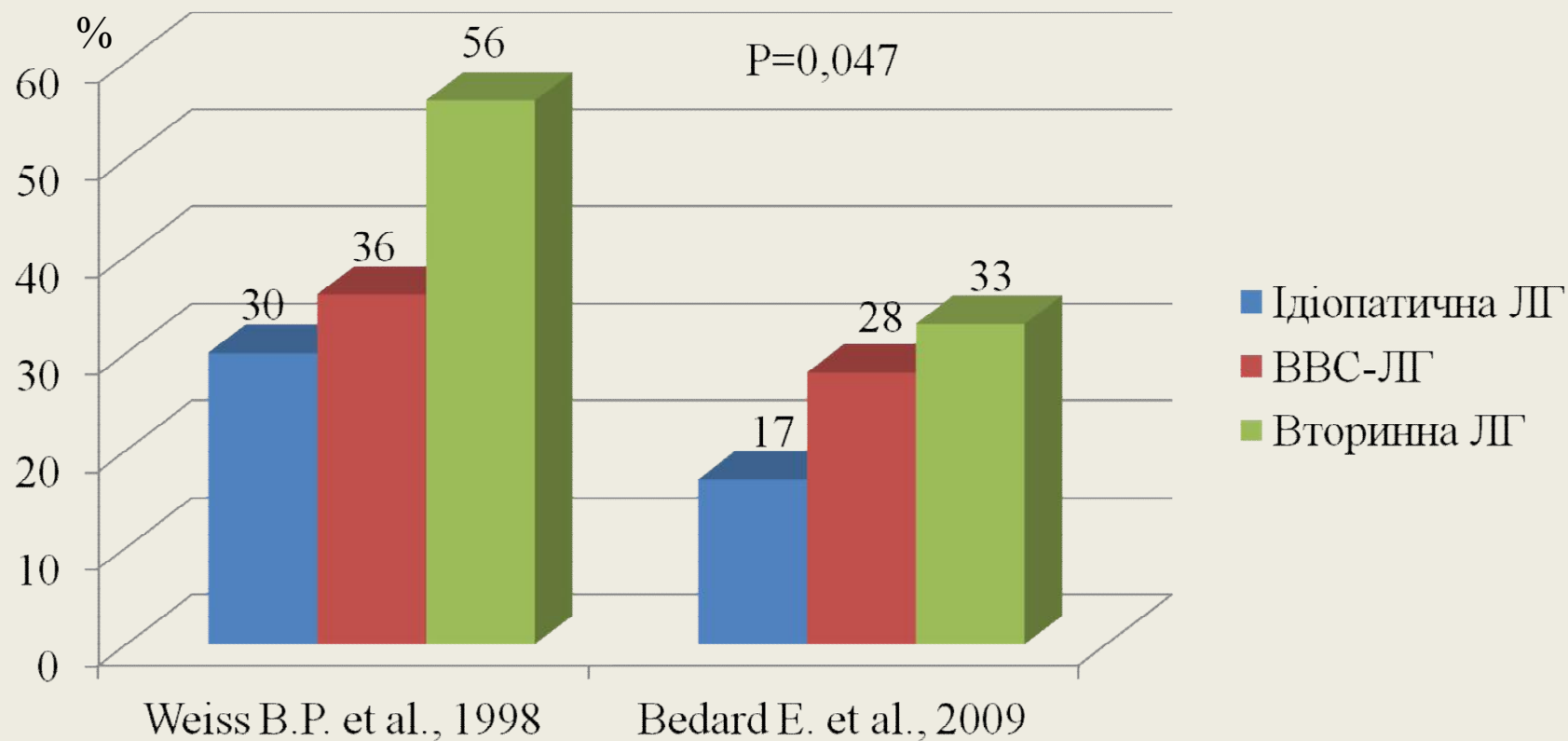
- Синдром Ейзенменгера
- Ідіопатична ЛГ

Немає іншої екстрагенітальної хвороби, яка б призводила до такої високої материнської летальності

“Чи є прогрес у результатах вагітності при легеневій гіпертензії?”

(Eur. Heart J., 2009)

Результати двох великих оглядів



Вкрай висока легенева гіпертензія і вагітність: обсерваційне клінічне дослідження

- Відділення внутрішньої патології вагітних ІПАГ
- Три роки (2013 – 2015)
- 14 вагітних: ідіопатична ЛГ – 2
ВВС-ЛГ – 12
- СН: I ст. – 2, II А ст. – 9, II Б ст. – 3
- Вік 20-33 рр.
- Першовагітні – 6
Повторновагітні – 8
- Першороділлі – 11
Повторнороділлі – 3
- Пологи – 14
- Спостереження після пологів ≥ 1 рік

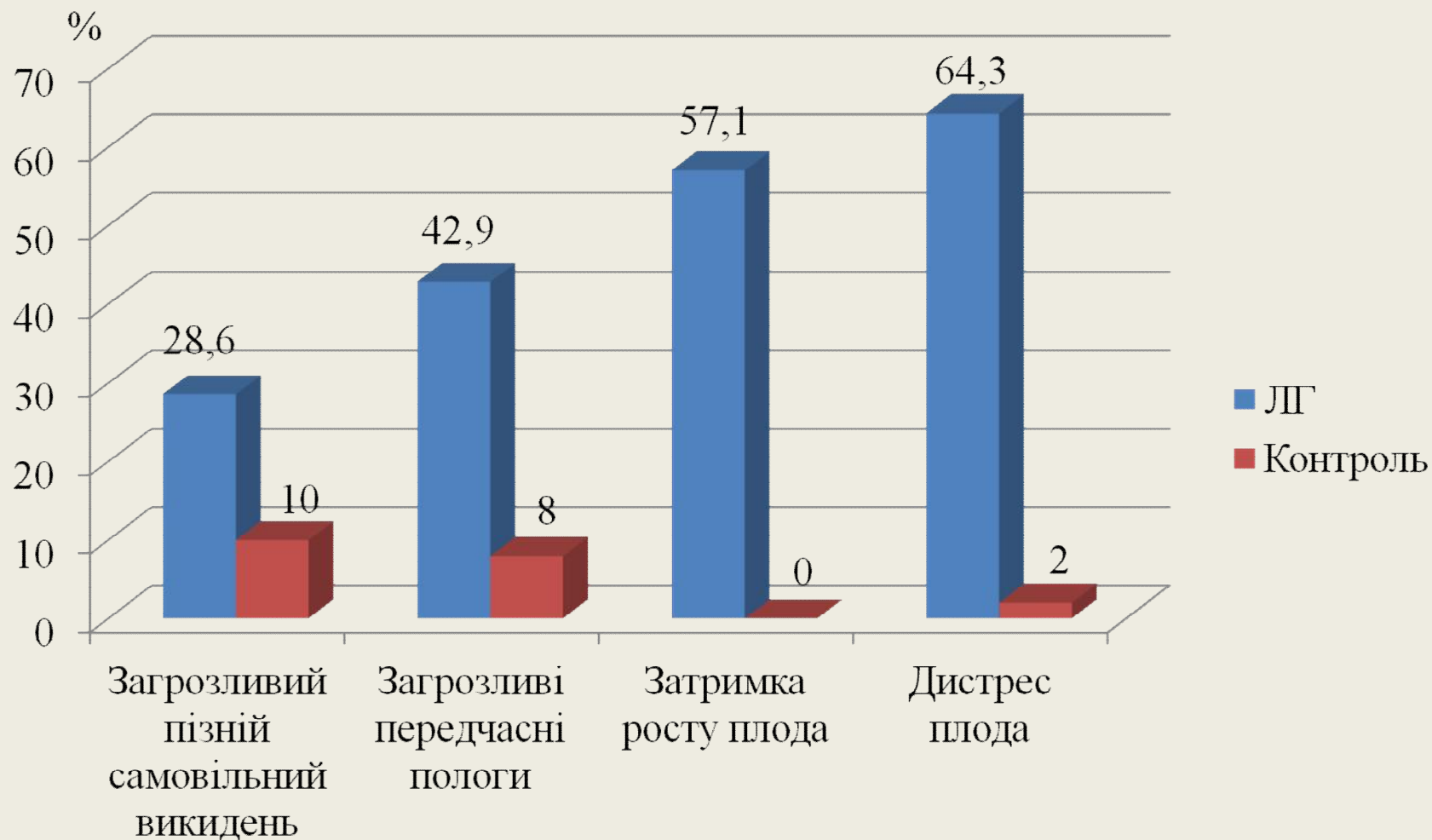
Стан хворих під час вагітності

- Стабільний, без погіршення – 3 (21,4 %)
- Погіршення: у I триместрі – 2 (14,3 %)
 - у II триместрі – 7 (50 %)
 - у 26-32 тиж. – 2 (14,3 %)

Прояви погіршення стану хворих під час вагітності

- Прогресування хронічної правошлуночкової недостатності – 11
- Порушення серцевого ритму – 5
(фібриляція передсердь – 1,
шлуночкова екстрасистолія – 4)
- Легеневий гіпертензивний криз – 2

Перебіг вагітності: акушерські та перинатальні ускладнення

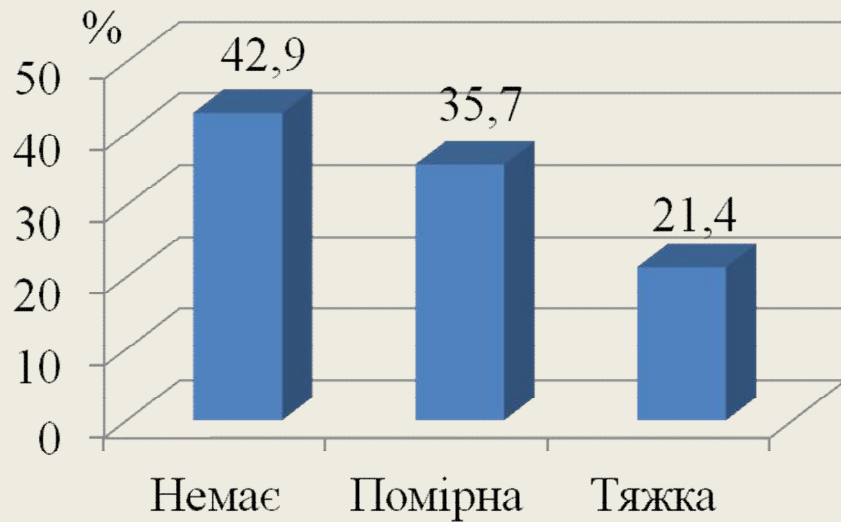


Закінчення вагітності

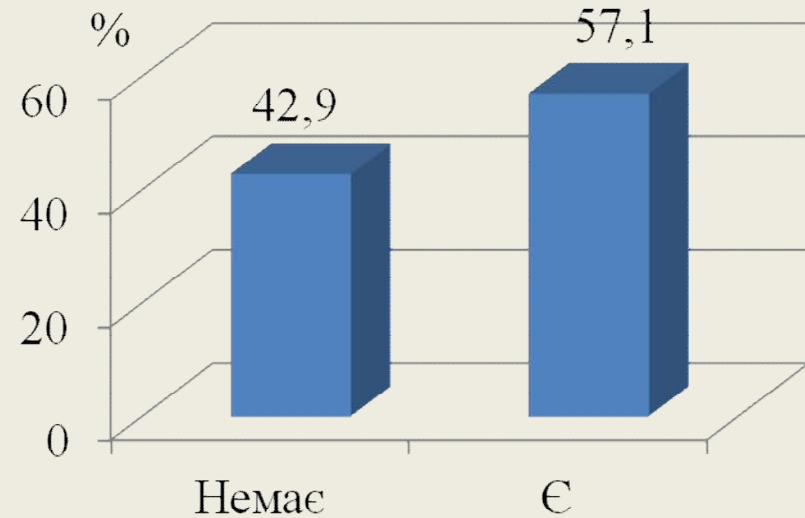
- Терміновість пологів: ранні передчасні – 2
пізні передчасні – 4
термінові – 8
- Вагінальні пологи (35,7 %): передчасні – 1
термінові – 4
- Вагінальні пологи: спонтанні – 3
індуковані – 2
- Кесарів розтин (64,3 %): ≤ 37 тиж. – 5
 ≥ 37 тиж. – 4
- Кесарів розтин: загальний наркоз – 7 (77,8 %)
регіонарна аналгезія – 2 (22,2 %)

Стан новонароджених

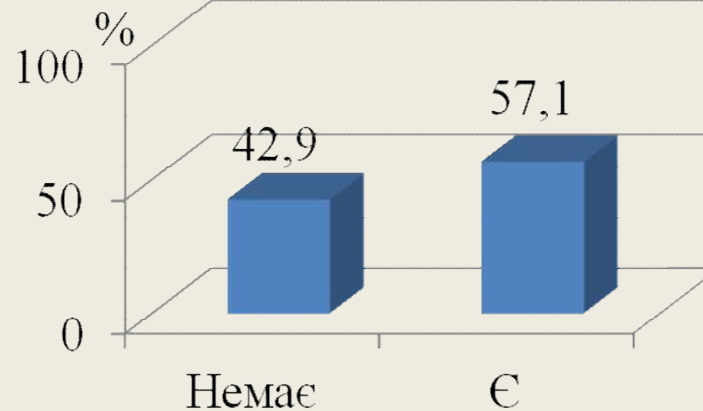
Асфіксія



Гіпотрофія



Потреба в інтенсивній неонатальній допомозі



Глобальні результати

Материнська летальність – 0

Перинатальна смертність – 0

**Порівняймо наші результати
із іншими**

Кількість і тяжкість хворих

Публікація	Заг. к-сть спостережень	К-сть центрів спостереж.	К-сть родів	Середн. тиск у ЛА	ФК III і IV
Ми	14	1	14 (100 %)	85 (70-120)	85 %
Bedard E. et al., 2009	58	47	58 (100 %)	50 (28-120)	61 %
Jais X. et al., 2012	26	13	18 (69 %)	?	?
Duarte A. et al., 2013	18	5	12 (66,7 %)	86±16	?

Закінчення вагітності (%)

Публікація	Аборти, %		Пологи, %		Спосіб розродження, %	
	штучні	спонтанні	передчасні	термінові	вагін.	кес. розтин
Ми	-	-	42,9	57,1	35,7	64,3
Bedard E. et al., 2009	-	-	85	15	29	71
Jais X. et al., 2012	23,1	7,7	83,3	16,7	6	94
Duarte A. et al., 2013	33,3	-	100	-	-	100

Материнська летальність

Публікація	К-сть хворих	До 42 діб	До року
Ми	14	0	1
Bedard E. et al., 2009	58	12	1
Jais X. et al., 2012	26	3	?
Duarte A. et al., 2013	18	1	1

Порівняймо наші можливості

Застосування аналогів простацикліну

Ми – 0

Вони – 62-75 %

Застосування бозентану

Ми – 0

Вони – 3 %

Застосування оксиду азоту інгаляційно

Ми – 0

Вони – 24 %

Інвазивний моніторинг гемодинаміки під час
пологів

Ми – 0

Вони – 31-76 %

Наші особливості

- Антикоагулянти протягом всієї вагітності
- L-аргінін (тівортін)

Замість висновків

- Украй висока легенева гіпертензія реально загрожує життю вагітної, роділлі та породіллі
- Якщо хвора із украй високою легеневою гіпертензією виношує вагітність, їй має надаватися мультидисциплінарна висококваліфікована допомога у спеціалізованому кардіоакушерському центрі
- Якщо будь-яка вагітна, роділля чи породілля помирає, щоразу з нею “вмирають” її лікарі
- У доповіді, яку було щойно представлено вашій увазі, описано 14 епізодів, коли автор і його співробітники були щасливими. Без перебільшення. За що вдячні нашим пацієнткам, які пішли від нас з дітьми

Дякую за увагу!