

ΑΑ01. ΕΠΕΙΓΟΥΣΕΣ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΚΥΗΣΗ

Δεμενεόπουλος Εμμανουήλ¹, Ιατράκης Γεώργιος², Σαρέλλα Αγγελική², Ζερβούδης Στέφανος³, Αντωνίου Ευαγγελία²

1) Γενικό Νοσοκομείο «Έλενα Βενιζέλου», 2) Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, 3) Ρέα Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική

Εισαγωγή

Η εγκυμοσύνη συνοδεύεται από πλήθος φυσιολογικών ορμονικών, ανοσολογικών και μεταβολικών μεταβολών, που είναι απαραίτητες τόσο για την υποστήριξη και την προστασία του αναπτυσσόμενου εμβρύου όσο και για την προετοιμασία της μητέρας για τον τοκετό. Οι μεταβολές αυτές, παρόλο που δεν προκαλούν κάποιο σημαντικό πρόβλημα σε υγιείς γυναίκες, όταν συνυπάρχει κλινική ή υποκλινική παθολογία ενδέχεται να ασκήσουν σημαντική πίεση στα ήδη επιβαρυσμένα συστήματα του οργανισμού, απειλώντας άμεσα τη ζωή της μητέρας και του εμβρύου. Ενδεικτικά, από ενδοκρινολογικής πλευράς, ο υπερθυρεοειδισμός (Crassas et al 2015) και ο σακχαρώδης διαβήτης μπορεί να έχουν καταστροφικές συνέπειες τόσο για τη μητέρα όσο και για το έμβρυο και αυτές θα πρέπει να προληφθούν και/ή να αντιμετωπιστούν άμεσα.

Σκοπός

Η έγκαιρη διάγνωση και αντιμετώπιση επειγουσών ενδοκρινολογικών καταστάσεων και η διάκρισή τους από τις φυσιολογικές μεταβολές που λαμβάνουν χώρα κατά τη διάρκεια της κύησης. Ενδεικτικά, για την αντιμετώπιση των μεταβολικών αναγκών μιας φυσιολογικής κύησης, υπάρχουν μεταβολές της φυσιολογίας του θυρεοειδούς αδένου που αντικατοπτρίζονται στις εργαστηριακές εξετάσεις της θυρεοειδικής λειτουργίας. Έτσι, για παράδειγμα, παρατηρείται αύξηση της σφαιρίνης που δεσμεύει τη θυροξίνη (thyroxine-binding globulin/TBG).

ΕΠΕΙΓΟΥΣΕΣ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΚΥΗΣΗ

Υλικό, Μέθοδος

Το υλικό προέρχεται από την εκτεταμένη βιβλιογραφική ανασκόπηση επειγουσών ενδοκρινολογικών καταστάσεων στα πλαίσια εκπόνησης μεταπτυχιακής εργασίας. Αυτή η βιβλιογραφική ανασκόπηση έχει ιδιαίτερη σημασία ώστε, στην κλινική πρακτική, να μη γίνεται σύγχυση των φυσιολογικών προσαρμογών με παθολογικές, δυνητικά επείγουσες καταστάσεις (Ross 2022). Για παράδειγμα, οι κατευθυντήριες οδηγίες της American Thyroid Association (ATA) συστήνουν τη χρήση τιμών αναφοράς ανά τρίμηνο της κύησης τόσο για την TSH όσο και για την ελεύθερη T4 (Alexander et al 2017).

Αποτελέσματα

Ενδεικτικά, η μητρική θυρεοτοξίκωση (maternal thyrotoxicosis) μπορεί να σχετίζεται με συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια, θυρεοτοξική κρίση, προεκλαμψία, ενδομήτριο θάνατο και πρόωρο τοκετό (Crassas et al 2015). Παρόμοια, η διαβητική κετοξέωση κατά την κύηση ανήκει στα επείγουσες καταστάσεις της μαιευτικής διότι μπορεί να καταλήξει σε απειλητική για τη ζωή του εμβρύου υποξαιμία και οξέωση, μαζί με μητρική νοσηρότητα και (σπάνια) μητρική θνησιμότητα (Nares-Torices et al 2021).

ΕΠΕΙΓΟΥΣΕΣ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΚΥΗΣΗ

Συμπεράσματα

Η ανεπαρκής ή ακατάλληλη διαχείριση επειγουσών ενδοκρινολογικών καταστάσεων μπορεί να οδηγήσει σε σοβαρή μητρική και εμβρυϊκή/νεογνική νοσηρότητα αλλά και θνησιμότητα.

(ενδεικτική) Βιβλιογραφία

Alexander EK, Pearce EN, Brent GA, Brown RS, Chen H, Dosiou C, Grobman WA, Laurberg P, Lazarus JH, Mandel SJ, Peeters RP, Sullivan S. 2017 Guidelines of the American Thyroid Association for the Diagnosis and Management of Thyroid Disease During Pregnancy and the Postpartum. *Thyroid* 2017, 27:315.

Krassas C, Karras SN, Pontikides N. Thyroid diseases during pregnancy: a number of important issues. *Review Hormones (Athens)* 2015, 14:59-69.

Nares-Torices MA, Flores-Cortés MI, Hernández-Pacheco JA. Diabetic Ketoacidosis and Pregnancy. In: C. Montufar et al. (eds.), *Obstetric Catastrophes*. © Springer Nature Switzerland AG 2021.

Ross DS. Overview of thyroid disease and pregnancy. *UpToDate* 2022.