

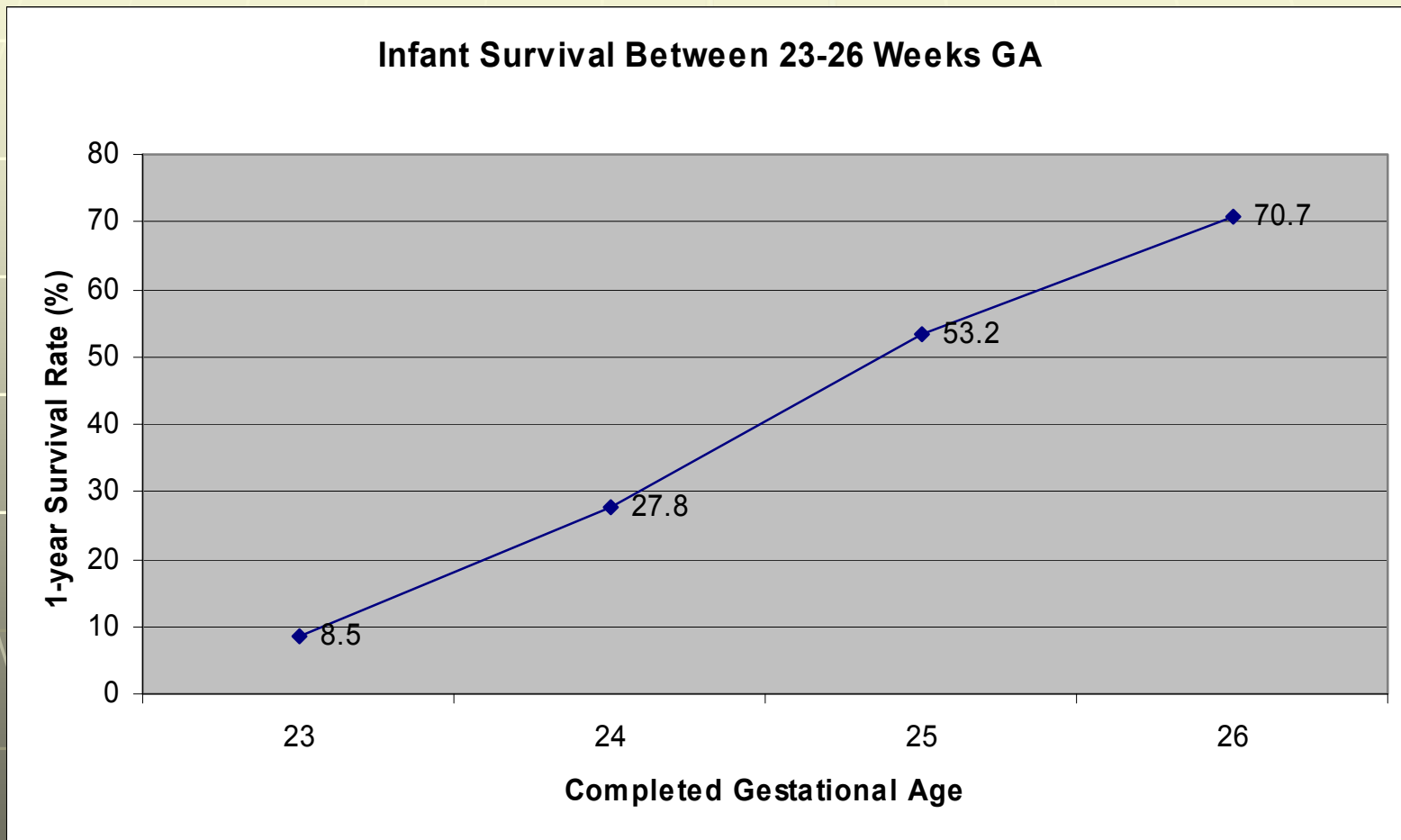
Kaj je prezgodnji porod ?

porod pred 37 končanim tednom nosečnosti
ali

Manj kot 259 dni od prvega dneva zadnje
menstruacije

- 70% vse umrljivosti je zaradi prezgodnjega poroda
- 50% novorojenčkov rojenih pred 26. tednom ima neko okvaro

Vsak dan poveča stopnjo preživetja za 3%



Načini za potrditev diagnoze prezgodnjega poroda

- Plodov fibronektin (FFN) ali IGFBP-1 (insulin-like growth factor binding protein-1) v cervikalnem izcedku
- Dolžina materničnega vratu zmerjena z UZ
- Kardio*tokograf*

Tokolitična sredstva

Tokolitično sredstvo	Način delovanja
Beta-agonisti	Delujejo na β 2-adrenoreceptorje maternice
Blokatorji kalcijev kanalčkov (nifedipin)	Zavirajo vtok kalcija skozi kanalčke v celični membrani
<i>NSAID</i>	Zavirajo tvorbo prostaglandinov preko zaviranja COX1 in COX 2 encima
Magnezijev sulfat	Onemogoča vtok Ca ionov
Dušikov oksid (gliceriltrinitrat)	Nejasen način delovanja (relaksira gladko mišičje?)
Antagonisti oksitocina	Inhibicija oksitocinskih receptorjev

Neželeni učinki β -agonistov (npr. ritodrina)

- Neprijetni
 - Moteči stranski učinki na srce pri bolnicah, ki so že tako prestrašene zaradi samega dogodka
 - Problemi spanja in depresije
- Intenzivni nadzor srca
 - Kardialni monitoring vsakih 15 min
- neučinkovitost:
 - Stranski učinki preprečujejo optimalno doziranje in zahtevajo prekinitev uporabe

učinkovitost β - mimetikov

Doza \Leftrightarrow **učinek** \Leftrightarrow **stranski učinki**

nizka
visoka

majhen
dober

malo
veliko



tahikardija

glavna indikacija: zdravljenje astme

Stranski učinki beta-mimetikov

Življenje ogrožujoči

Stotine javljenih primerov pljučnega edema
najmanj 25 smrti mater

Drugi znaki

MATI:

tahikardija

palpitacije

rdečica

PLOD: tahikardija

Magnezij

- Ni dokazano da je učinkovit
- Indikacije:
 - Nadomeščanje magnezija
 - Pre-eklampsija
- Pomembna povezava s perinatalno umrljivostjo:
 - 4.7 krat višje ob uporabi tokolitičnih doz v primerjavi z nižjimi dozami
 - Ponovno premisliti o uporabi Mg kot tokolitika

Mittendorf et al; Am J Obst & Gyn 2002

Neugodna poročila o nifedipinu

- Acute myocardial infarction during pregnancy.
 - D. Verhaert, R. Van Acker, *Acta Cardiol.* 2004 Jun;59(3):331-9.
- Acute pulmonary oedema during nicardipine therapy for preterm labour: report of five cases
 - Vaast et al. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2004;113:98-99
- Maternal hypoxia associated with nifedipine for threatened preterm labour
 - Hodges et al. *Br J Obstet Gynaecol* 2004;111:380-381
- Myocardial infarction during nifedipine therapy for preterm labour
 - Oei, Brolmann. *N Engl J Med* 1999;340:154

Kaj je atosiban ?

Atosiban je prvi **oksitocinski antagonist**, ki zmanjša krče maternice in preloži (odloži) prezgodnji porod in s tem omogoči varnejše zdravljenje matere in otroka

Kaj je oksitocinski antagonist?

atosiban, sintetični peptid, deluje kot antagonist človeškemu oksitocinu na nivoju receptorjev

Oksitocinski antagonist zmanjša normalne fiziološke učinke oksitocina



Oxytocin



Atosiban

Primerjava med porodom ob pričakovanem dnevu poroda in prezgodnjim porodom

Porod ob pričakovanem dnevu poroda in prezgodnji porod sta med seboj primerljiva in sta si podobna razen po gestacijski starosti, v kateri nastopita. Glavna razlika je v načinu sprožitve.

Prezgodnji porod je bolezensko stanje, ki ga povzroča več povzročiteljev, ki sprožijo eno ali več sestavin normalnega poteka.

Kako diagnosticiramo prezgodnji porod?

Kriteriji za diagnozo:

- ♦ Starost nosečnosti:
 - < 37 tednov = prezgodnji porod
 - 24 - 33 tednov = ukrepanje
- ♦ Redni krči maternice vsakih 5-8 minut, ki trajajo 30 sec
- ♦ Jajčni ovoji: razpok
Če so celi(ne odteka plodovnica), je potreben vsaj eden od naslednjih pogojev :
 - ⇒ sprememba materničnega vratu
 - ⇒ skrajšanje vratu >50%
 - ⇒ odprtost ustja dilation >2 cm