

PCOS, inzulinrezisztencia és metformin terápia hatása a terhesség kimenetelére

Deli Tamás, Orosz Mónika, Jakab Attila

Debreceni Egyetem KK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Debrecen

Célkitűzés: Olyan polycystás ovarium szindrómás (PCOS), inzulinrezisztenciában (IR) szenvedő betegek terhességgel kapcsolatos adatainak, társuló betegségeinek, illetve szülészeti kimenetelének feldolgozása, akiknek sikeres, szüléssel végződő terhessége volt.

Módszerek: A DEOEC Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika Endokrinológiai Szakrendelésén 2012-2014 között kezelt, illetve terhessége során a klinikán gondozott és szült 28 PCOS-es terhes adatainak retrospektív feldolgozása.

Eredmények: A terhességet sikeresen kihordó PCOS-es betegek életkora a szüléskor $31,8 \pm 3,0$ év (átlag \pm S.D.), a szüléskor a gesztációs kor $37,6 \pm 3,2$ hét, az újszülött súlya 3206 ± 785 g volt. A szülések 37,5 %-a történt császármetszés útján. Ovuláció indukcióra (clomiphen-citrát vagy recFSH alkalmazásával), inszeminációra vagy IVF-re a betegek 34,6%-ánál került sor, a sikeres terhességet megelőzően a betegek 15,3%-ánál történt legalább 2 spontán vetélés. Terhesség előtt a betegek 53,8%-ánál állt fenn laboratóriumi igazolható IR és a betegek 46,2 %-a részesült metformin terápiában, 42,3 %-uk a terhesség során is (általában az I. trimeszter végéig). A terhesség során a betegek 26,9%-ánál alakult ki gestációs diabetes (GDM). A betegek 53,8%-ánál igazolódott hypothyreosis, mely miatt a terhesség során thyroxin substitúcióban részesültek, thyreoidea elleni autoantitest (anti-TPO, anti-TG) meghatározásról adatot viszont a betegek 73,1%-ánál nem találtunk. Preeclampsia (PE) a terhességek 42,3%-ában fordult elő. A vizsgált populációban csak néhány esetben jelentkezett polyhydramnion, primer fájásgyengeség, thrombocytopaenia, meconiumos magzatvízzel szövődött szülés, relatív téraránytalanság, extrém koraszülés (s.24).

Konklúzió: PCOS-es, IR-es betegek esetében a metformin és életmód terápia gyakran elegendő a teherbe eséshez, de az asszisztált reprodukciós technikák alkalmazásának gyakorisága a teljes populációhoz képest jelentősen emelkedett. Az ismétlődő vetélések gyakorisága nagyobb, a terhesség során a GDM, PE és hypothyreosis kockázata jelentősen emelkedett, ezen kórképek, illetve a thyreoidea autoimmunitás irányában a PCOS-es terhesek szűrése javasolható. A PCOS és IR nem emelte érdemben a koraszülés és a műtétes szülésbefejezés valószínűségét.