

ВОЗМОЖНАЯ ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ МУТАЦИЙ

Профилактика тромбоземболических и акушерских осложнений
у пациенток с генетическими формами тромбофилии
и антифосфолипидным синдромом (АФС)

Фертильный цикл

- Аспирин (75-81 мг)
- Витамины группы В
- Фолиевая кислота (400 мкг/сут - 4 мг/сутки при гипергомоцистеинемии, мутации МТНFR С677Т низкомолекулярный гепарин (НМГ) при повышенных маркерах тромбофилии*)

*Для профилактики остеопороза одновременно с НМГ рекомендуется назначать препараты кальция (в дозе 1500 мг в день)

1 триместр

- Низкомолекулярный гепарин (НМГ)**
- Фолиевая кислота
- Прогестерон
- Поливитамины для беременных

** НМГ отменяется за 24 часа до кесарева сечения или с началом родовой деятельности и возобновляется через 6-8 часов послеродоразрешения

2-3 триместр

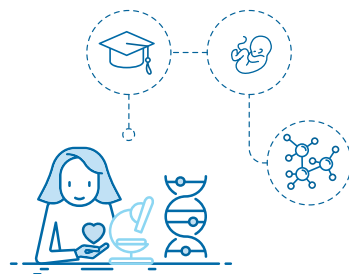
- НМГ
- Аспирин (75-81 мг) (до 38 недели)
- Фолиевая кислота
- Прогестерон (до 28-30 недели)
- Поливитамины для беременных
- Магне-В6 (с 12-14 недели)

Послеродовой период

- НМГ не менее 10 дней после родов
- Переход на варфарин по показаниям
- Мультивитамины для беременных и кормящих матерей

Интерпретацию результатов должен проводить
сертифицированный специалист или врач-генетик

Вероятность передачи мутации
по наследству составляет 50%



ИСТОЧНИКИ:

1. Методические рекомендации «Определение наследственной предрасположенности к некоторым частым заболеваниям при беременности. Генетическая карта репродуктивного здоровья».
- Журнал акушерства и женских болезней НИИ АГ им. Д.О.Отта СЗО РАМН. - 2009

2. Зайнулина М. Тромбофилии в акушерской практике.
- Журнал акушерства и женских болезней НИИ АГ им. Д.О.Отта СЗО РАМН. - 2009

ГЕНЕТИЧЕСКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ТРОМБОФИЛИИ



ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ТЕСТА

Акушерская практика:

- ✔ тромбозы (тромбоэмболии) в анамнезе, в том числе у кровных родственников
- ✔ инфаркт или инсульт в анамнезе, в том числе у кровных родственников
- ✔ акушерская патология в анамнезе: преэклампсия, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, хроническая плацентарная недостаточность, синдром задержки роста плода, случаи мертворождения
- ✔ привычное невынашивание беременности в анамнезе
- ✔ тромбозы при предыдущих беременностях
- ✔ антифосфолипидный синдром
- ✔ неудачные попытки ЭКО

Гинекологическая практика:

- ✔ первичное назначение комбинированных оральных контрацептивов
- ✔ первичное назначение гормональной терапии (эстроген-гестогенные препараты) в терапии гинекологических заболеваний
- ✔ первичное назначение менопаузальной гормональной терапии



Материал для исследования:

кровь с ЭДТА, буккальный эпителий



Анализируемые гены:

8 генов F2, F5, F7, FGB, ITGB3,
MTHFR, ITGA2, F13A1

