

ΑΠΟΒΟΛΕΣ

ΤΑ ΚΥΡΙΟΤΕΡΑ ΑΙΤΙΑ ΚΑΙ ΟΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΠΟΥ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΝΑ ΠΑΡΕΙ ΜΙΑ ΓΥΝΑΙΚΑ. ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΑΤΡΟ ΣΤΕΦΑΝΟ ΧΑΝΔΑΚΑ *

Αποβολή είναι η αυτόματη διακοπή της κύησης πριν από την 24η εβδομάδα της εγκυμοσύνης. Μια γυναίκα μπορεί να χάσει το μωρό της και πριν από τη 12η εβδομάδα, οπότε μιλάμε για πρώιμη αποβολή, αν και υπάρχουν πολλές περιπτώσεις εγκύων που αποβάλλουν πριν ακόμα διαγνωστεί η εγκυμοσύνη τους.

Πρόκειται για κάτι που άλλοτε συμβαίνει μία και μοναδική φορά στη ζωή μιας γυναίκας, άλλοτε περισσότερες. Όταν κάποια δεν καταφέρει να κρατήσει το έμβρυο που κυοφορεί και η εγκυμοσύνη της διακόπτεται παραπάνω από τρεις συνεχόμενες φορές, τότε μιλάμε για καθ' έξιν αποβολές. Το ποσοστό των αποβολών αγγίζει το 15% με 20%, πράγμα που σημαίνει ότι από τις 100 γυναίκες που μένουν έγκυοι, οι 15 θα αποβάλουν (ανεξάρτητα αν υπάρχει αιτιολογία ή όχι), ειδικά τις πρώτες 6 με 7 εβδομάδες. Οι πιθανότητες αποβολής αυξάνονται με την ηλικία. Για τις γυναίκες μέχρι 30 χρόνων οι πιθανότητες είναι 15%, για τις γυναίκες μετά τα 35 τους χρόνια 20%, ενώ για όσες είναι 45 χρόνων φτάνει το 50%.

ΑΡΧΙΚΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

Μια γυναίκα η οποία αρχίζει να αποβάλλει εμφανίζει συμπτώματα κοιλιακού και υπογαστρικού πόνου, αιμορραγία ή απώλεια υγρών από τον κόλπο. Προσοχή, μην τρομοκρατηθείτε. Η αποβολή είναι το χειρότερο που μπορεί να έχει συμβεί. Σιχνά η συγκεκριμένη εικόνα αφορά μια μικρή αποκόλληση στον πλακούντα, που συνοδεύεται από αιμορραγία και η οποία δεν πρέπει να σας ανησυχεί ιδιαίτερα.

Σε οποιαδήποτε περίπτωση, πάντως, αν δείτε αίμα πρέπει να ενημερώσετε αμέσως το γυναικολόγο σας και να κάνετε υπέρηχο. Με τον υπέρηχο θα διαγνωστεί αν η εγκυμοσύνη προχωρά φυσιολογικά, αν έχει γίνει απλώς μια μικρή αποκόλληση ή αν έχουμε προβλήματα αποβολής. Αν έχει γίνει αποκόλληση, θα σας συσταθεί ανάπαυση στο σπίτι, ξεκούραση και ίσως κάποια φαρμακευτική αγωγή. Υπάρχει ένα μικρό ποσοστό περιπτώσεων όπου η αιμορραγία μπορεί να οφείλεται σε αυτό που λέμε εξωμήτριο κύηση. Πρόκειται για μια πολύ επείγουσα κατάσταση, η οποία απαιτεί άμεσα χειρουργική επέμβαση διότι το κύημα βρίσκεται εκτός μήτρας (σάλπιγγα κ.λπ.).

ΒΑΣΙΚΟΤΕΡΑ ΑΙΤΙΑ

Τα συνθεότερα αίτια των καθ' έξιν αποβολών είναι:

Γενετικά. Περίπου 5% οφείλεται σε γενετικά αίτια του ενός από τους δύο γονείς και γι' αυτό χρειάζεται χρωμοσωμικός (χρωμοσωματικός) έλεγχος. Απαραίτητη εξέταση είναι συνήθως ο έλεγχος κα-



ΕΙΔΙΚΑ ΤΑΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΙΑΠΩΝΙΑ.

ρυότυπου. Στη συνέχεια χρειάζεται συμβουλή από γενετιστή γιατρό.

Αυτοάνοσα νοσήματα. Έχουν άμεση σχέση με την ύπαρξη κάποιων αντισωμάτων που λέγονται αντιφωσfolιπιδικά και συχνά προκαλούν αποβολές. Θα ζητηθεί να γίνουν εξετάσεις των συγκεκριμένων αντισωμάτων, όπως αντικαρδιολιπίνης, αντιφωσfolιπιδικών, λύκου, μέτρηση γενικής αίματος και αιμοπεταλίων και πιθανώς θα χορηγηθεί αγωγή με ασπιρίνη ή ηπαρίνη ή κορτικοειδή ή ακόμα και συνδυασμός τους, αν συνυπάρχουν διαταραχές ηκτικότητας, όπως διαταραχές πρωτεΐνης C, πρωτεΐνης S κ.λπ.

Ορμονικές διαταραχές. Οι πολυκυστικές ωθήκες ευθύνονται για πάνω από το 40% των πρώιμων αποβολών.

Λοιμώξεις. Μπορούν επίσης να προκαλέσουν αποβολές στα πρώτα στάδια της εγκυμοσύνης.

Διαταραχές στον τράχηλο, όπως ανεπάρκεια τραχήλου. Η θεραπεία που μπορεί να εφαρμοστεί είναι περιδεση του τραχήλου.

Ανατομικά αίτια. Αφορούν κυρίως τα γεννητικά όργανα της γυναίκας, όπως το δίκερο ή το διθάλαμο μήτρας. Σε αυτές τις περιπτώσεις θα γίνει έλεγχος της κοιλότητας της μήτρας και πιθανώς χειρουργείο πριν από την επόμενη εγκυμοσύνη.

ΠΡΟΛΗΨΗ

Η καλή διατροφή, η αποφυγή του καπνίσματος και του αλκοόλ, αλλά και η λήψη των κατάλληλων βιταμινών είναι παράγοντες που μπορούν να βοηθήσουν στην αντιμετώπιση, αλλά και πρόληψη μιας ενδεχόμενης αποβολής. Αν υπάρχει, όμως, υποψία (σε οποιαδήποτε μορφή) για αποβολή, πόνος ή αιμορραγία, καλό είναι να το αναφέρετε στο γιατρό σας και να γίνει έλεγχος με υπέρηχο. Ψυχραιμία, πάντως, τα στατιστικά στοιχεία είναι αρκετά θετικά: έπειτα από μια αποβολή, το 85% των γυναικών μπορεί να έχει μια κανονική εγκυμοσύνη, ενώ το ίδιο ισχύει για το 60% των γυναικών που είχαν επαναλαμβανόμενες αποβολές. **mc**

*Ο Στέφανος Χανδακάς, MD MBA PhD, είναι μαιευτήρας-ενδοσκοπικός χειρουργός-γυναικολόγος, επιμελητής του Princess Royal University Hospital στο Λονδίνο και επιστημονικός συνεργάτης του Νοσοκομείου Ιασώ. Περισσότερα: www.woman.com.gr