

# Az LMWH profilaxis és a tájékoztatás fontossága a thrombophiliás várandós nők esetében

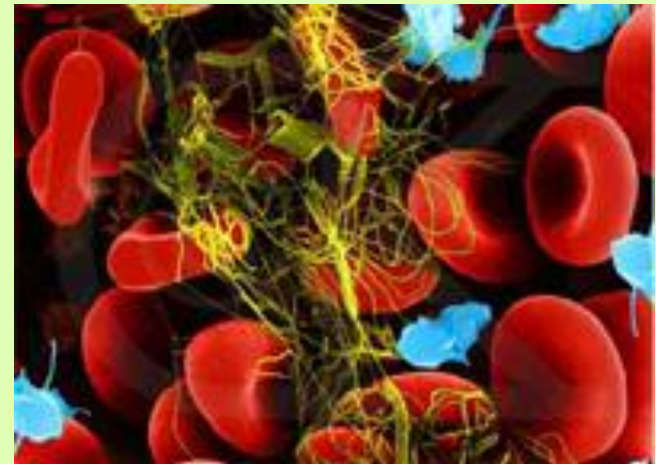
**Lázár Nikoletta Lídia**  
szülész

Témavezetők:

**Prof. Dr. Gadó Klára** PhD, főiskolai tanár

**Soósné dr. Kiss Zsuzsanna** PhD, főiskolai docens

Egészségfejlesztési és Klinikai Módszertani Intézet,  
Egészségtudományi Klinikai Tanszék



# Témaválasztás indoklása

- A **terhesség alatt**, és a gyermekágyi periódusban **fokozott a vér alvadékonysága**.
- Más trombózis kockázati tényező egyidejű jelenléte esetén különösen nagy a **tromboembóliás szövődmény** kialakulásának **veszélye**.
- A megfelelő **trombózis megelőző kezelésnek** igen nagy jelentősége van mind az **anyai**, mind a **magzati morbiditás**, mortalitás szempontjából.



# Thrombophilia



- Örökletes vagy szerzett **fokozott alvadékonyság**,
  - mely trombózis kialakulására hajlamosít
  - nő a vetélések száma
  - koraszülés, halvaszülés, terhességi mérgezés alakulhat ki
  - az anyai tromboembóliás megbetegedések gyakoribbak.

# Célkitűzések

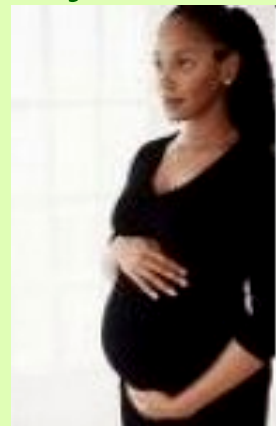


## Választ kerestünk arra, hogy

- mennyiben segíti elő a sikeres terhesség kiviselését
  - a trombózis rizikó pontos meghatározása
  - az ennek megfelelő tromboszprofilaxis
  - és a megfelelő betegtájékoztatás.
- megfelelő-e a betegek tájékoztatása ezen a területen.

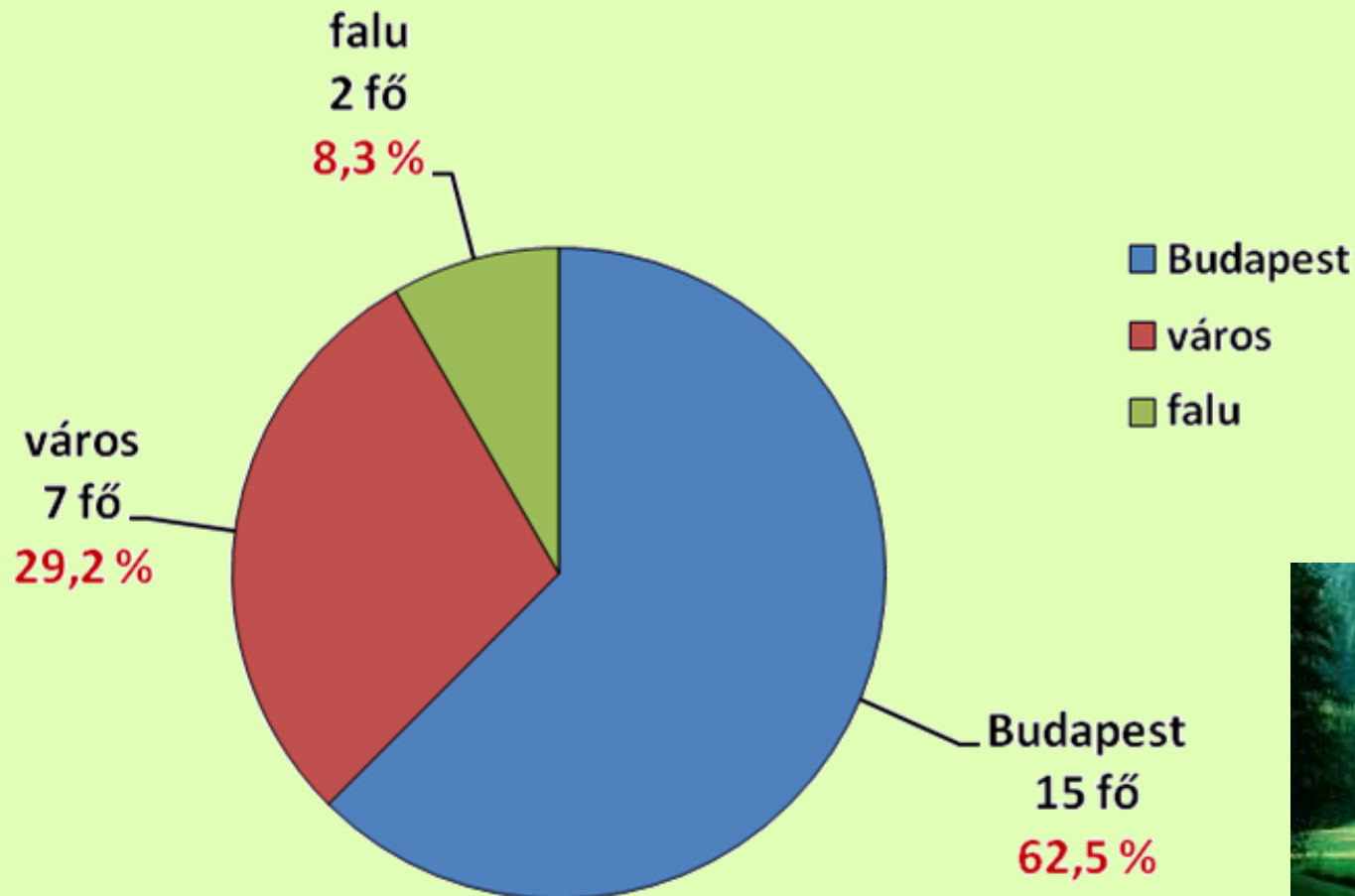
# Kutatási módszer és minta

- **Módszer:** kérdőíves felmérés  
(saját szerkesztésű, anonim, nyitott és zárt kérdéseket is tartalmazó, 33 kérdésből álló kérdőív)
- **Minta:** 2008 és 2011 között kivizsgált és kezelt thrombophiliás kismamák és édesanyák (n=24)
- **Helyszín:** két budapesti állami egészségügyi intézmény haematológiai ambulanciája
- **Időpont:** 2011 április és szeptember között
- **Feldolgozás:** Microsoft Excel program segítségével



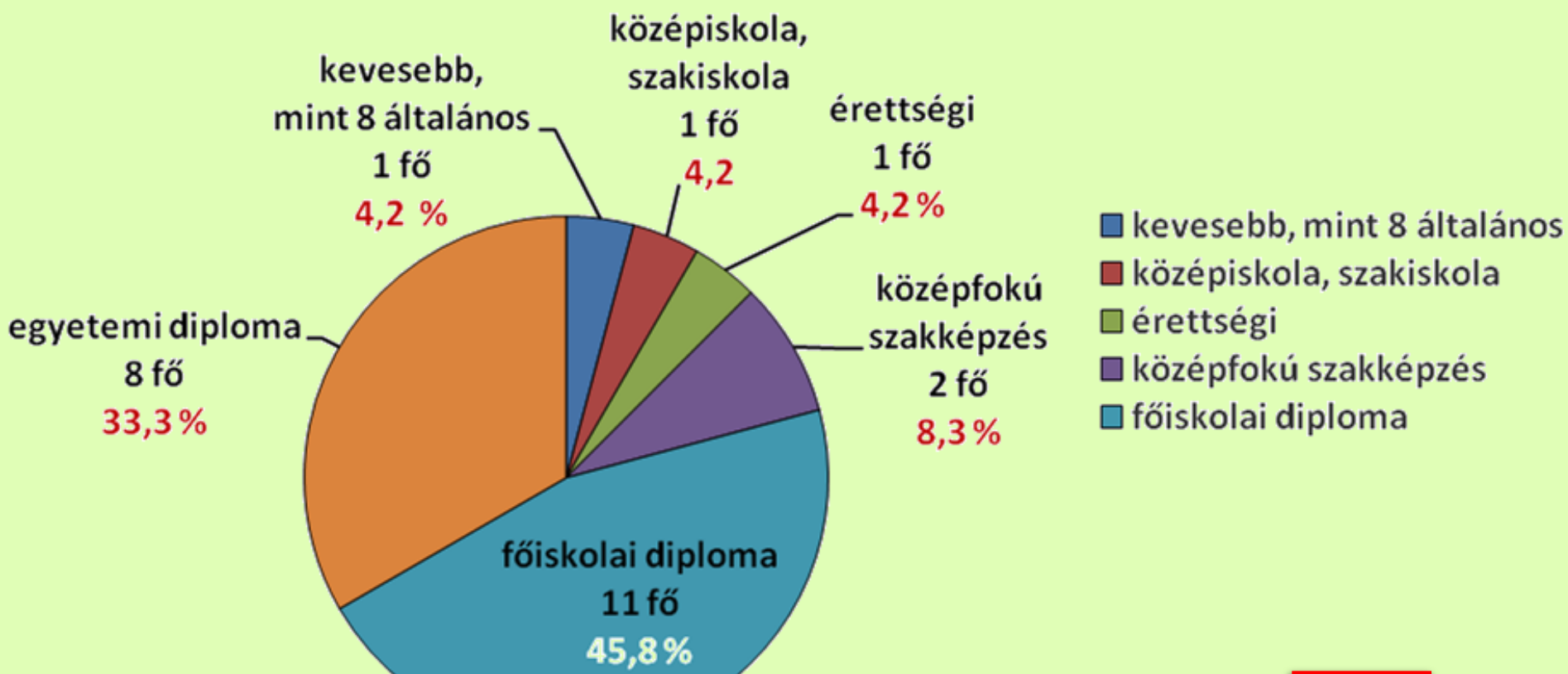
# Szociodemográfiai adatok (n=24)

## LAKÓHELY



# Szociodemográfiai adatok (n=24)

## ISKOLAI VÉGZETTSÉG

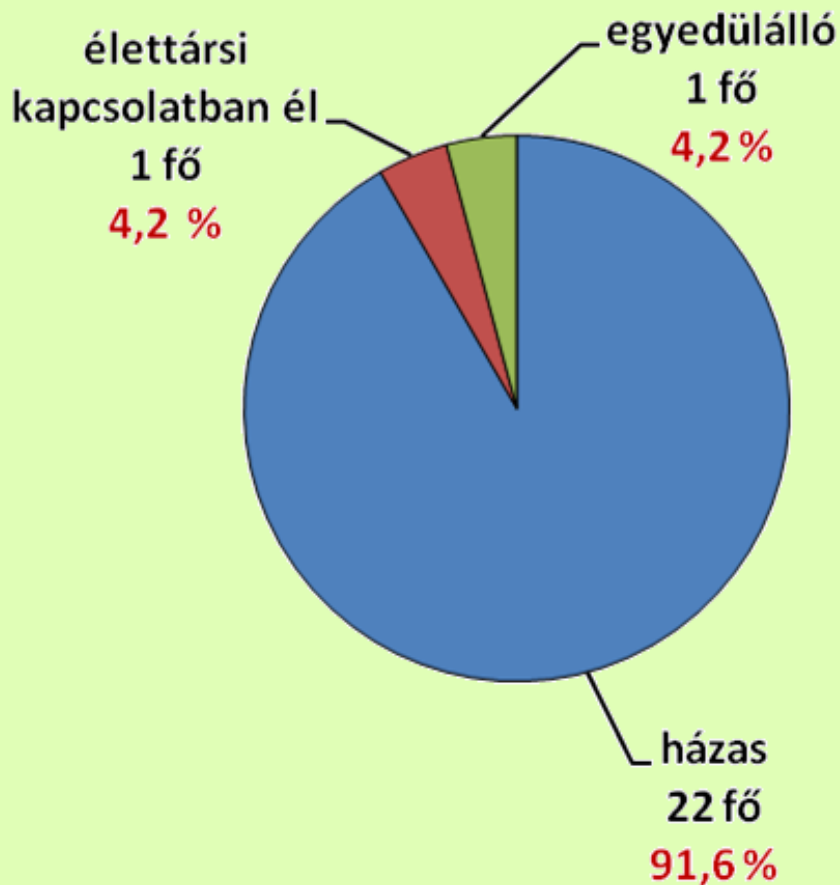


|                       |       |       |
|-----------------------|-------|-------|
| Diplomával rendelkező | 19 fő | 79,2% |
|-----------------------|-------|-------|

|                                                      |      |       |
|------------------------------------------------------|------|-------|
| Érettségivel, középfokú szakképzettséggel rendelkező | 3 fő | 12,5% |
|------------------------------------------------------|------|-------|

# Szociodemográfiai adatok (n=24)

## CSALÁDI ÁLLAPOT



- házas
- élettársi kapcsolatban él
- egyedülálló



| ÉLETKOR      | betöltött év |
|--------------|--------------|
| átlagéletkor | 34,125       |
| legfiatalabb | 28           |
| legidősebb   | 45           |

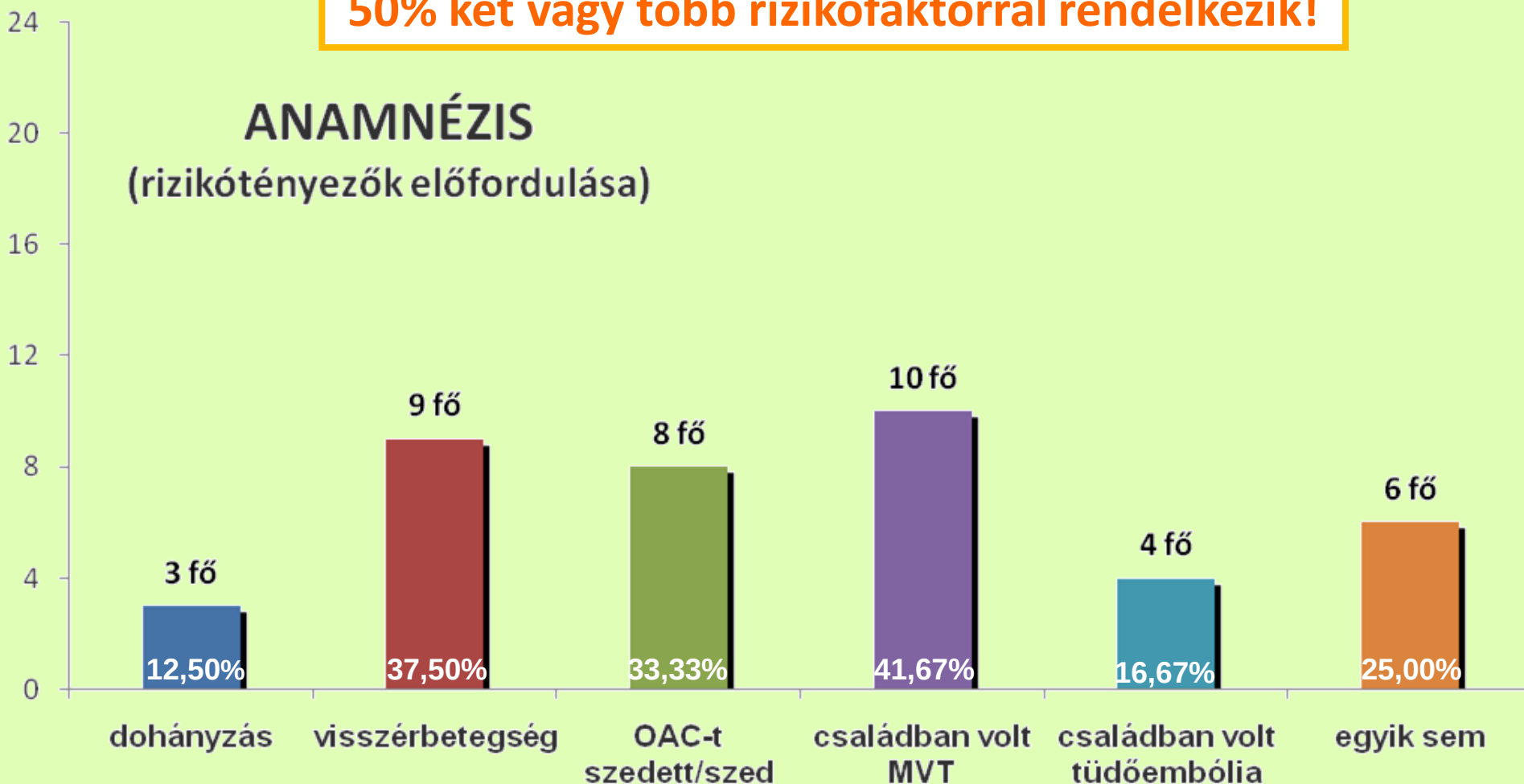
# Rizikótényezők

(n=24)



**50% két vagy több rizikófaktorral rendelkezik!**

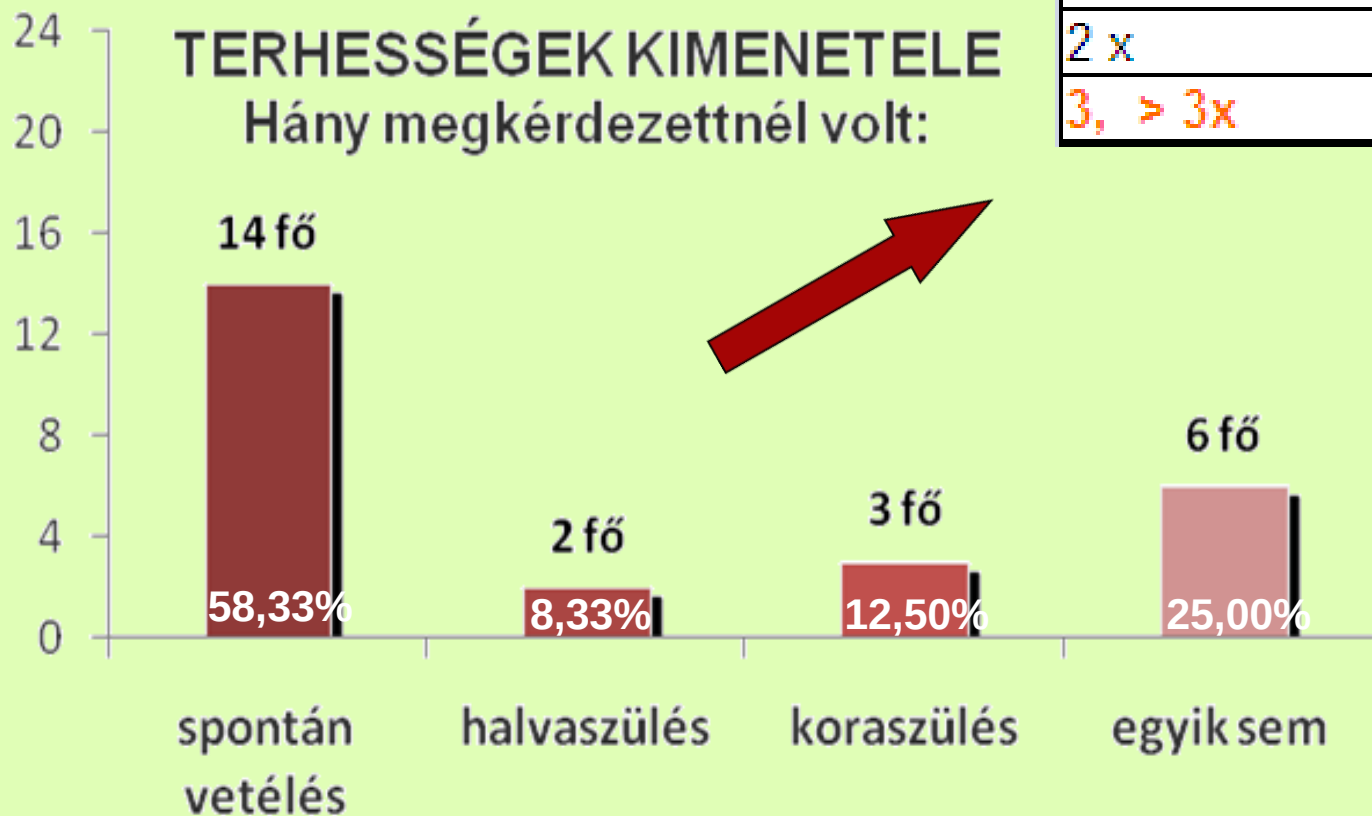
## ANAMNÉZIS (rizikótényezők előfordulása)



# Szülészeti anamnézis

(n=24)

TERHESSÉGEK KIMENETELE  
Hány megkérdezettnél volt:

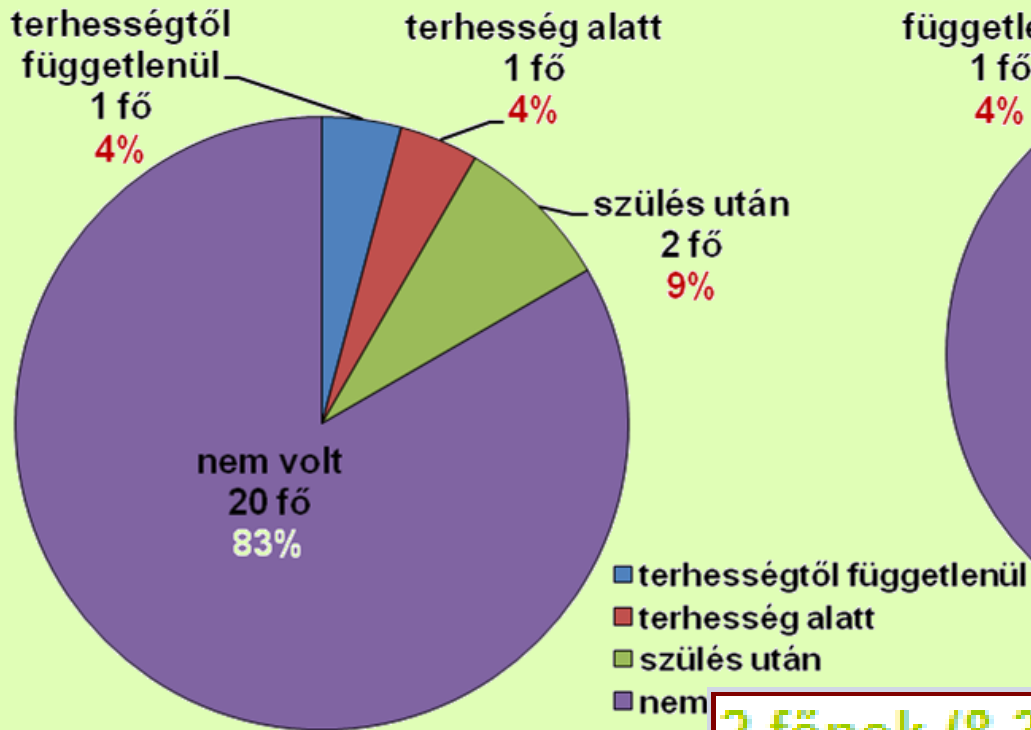


| Spontán vetélések előfordulása | fő   | %      |
|--------------------------------|------|--------|
| 1 x                            | 5 fő | 35,71% |
| 2 x                            | 6 fő | 42,86% |
| 3, > 3x                        | 3 fő | 21,43% |

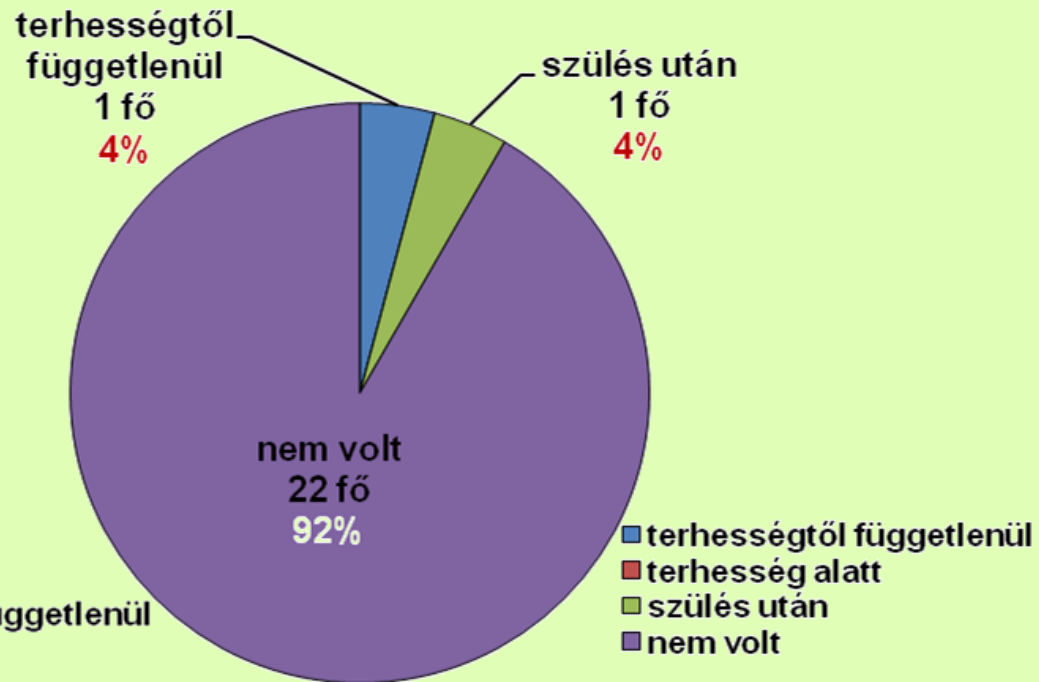


# Thromboemboliás anamnézis (n=24)

Volt már trombózinga?



Volt már tüdőembóliája?



2 főnek (8,33%) volt már tüdőembóliája.

4 főnek (16,67%) volt már trombózinga.

# Diagnózis

(n=23)

| Diagnosztizált betegség     | fő   | %      |
|-----------------------------|------|--------|
| heterozygota Leiden mutáció | 5 fő | 20,83% |
| Antifoszfolipid szindróma   | 6 fő | 25,00% |
| SLE                         | 2 fő | 8,33%  |
| egyéb thrombophilia         | 5 fő | 20,83% |
| egyéb                       | 2 fő | 8,33%  |
| ismeretlen ok               | 4 fő | 16,67% |

| Mikor derült ki?        | fő    | %      |
|-------------------------|-------|--------|
| nem a terhesség kapcsán | 11 fő | 45,83% |
| előző terhesség kapcsán | 10 fő | 41,67% |
| jelen terhességkor      | 2 fő  | 8,33%  |



# Diagnózis

(n=23)

| Diagnosztizált betegség     | fő   | %      |
|-----------------------------|------|--------|
| heterozygota Leiden mutáció | 5 fő | 20,83% |
| Antifoszfolipid szindróma   | 6 fő | 25,00% |
| SLE                         | 2 fő | 8,33%  |
| egyéb thrombophilia         | 5 fő | 20,83% |
| egyéb                       | 2 fő | 8,33%  |
| ismeretlen ok               | 4 fő | 16,67% |

| Mikor derült ki? | fő | % |
|------------------|----|---|
|                  |    |   |
|                  |    |   |

**A betegség 50%-ban terhességgel/szüléssel összefüggésben derült ki!**

**Heterozygota Leiden-mutációs várandósok esetében 30-40-szeres a vénás thromboembolia rizikója!**

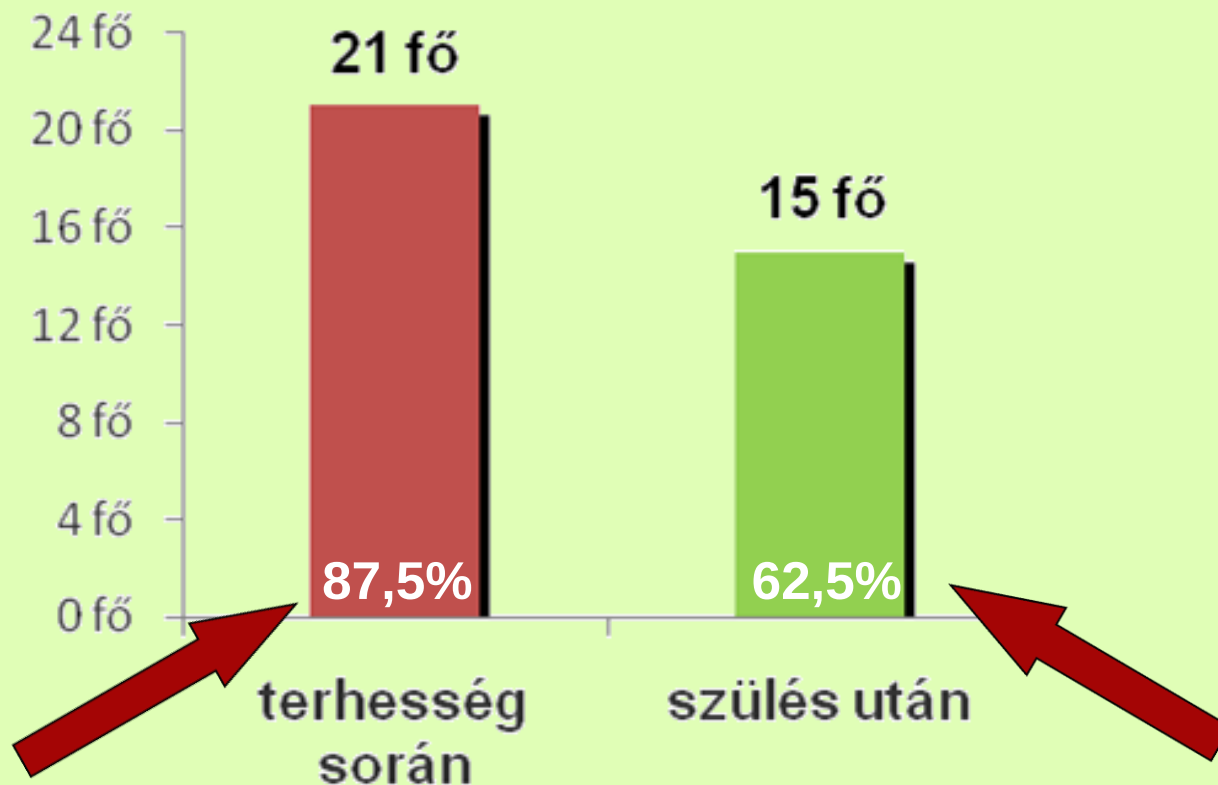


# LMWH profilaxis



(n=24)

LMWH profilaxisban részesült



# Gyermekvállalás

(n=24)

| ORVOSI VÉLEMÉNY a gyermekvállalásról                  | fő    | %      |
|-------------------------------------------------------|-------|--------|
| egyértelműen nem ajánlott                             | 1 fő  | 4,17%  |
| kockázatos lenne Önre nézve                           | 0 fő  | 0,00%  |
| kockázatos lenne a magzatra nézve                     | 0 fő  | 0,00%  |
| fokozott megfigyelésre lesz szükség a terhesség során | 18 fő | 75,00% |
| nem jelentene problémát                               | 3 fő  | 12,50% |
| nem volt orvosi szakvélemény                          | 2 fő  | 8,33%  |

| GYERMEKEK SZÁMA     | 0     | 1                     | 2      | 3      |
|---------------------|-------|-----------------------|--------|--------|
| megkérdezettek (fő) | 2 fő  | 13 fő                 | 3 fő   | 6 fő   |
|                     | 8,33% | 54,17%                | 12,50% | 25,00% |
| várandósok          |       | van gyermekük: 91,67% |        |        |

22 édesanyától összesen 32 gyermek született.



# Tájékoztatás megítélése (n=24)



| A tájékoztatás mennyire volt | tartalmas? |        | érthető? |        | hasznos? |        |
|------------------------------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
| teljes mértékben             | 13 fő      | 56,52% | 15 fő    | 65,22% | 17 fő    | 73,91% |
| nagy mértékben               | 4 fő       | 17,39% | 2 fő     | 8,70%  | 1 fő     | 4,35%  |
| közepes mértékben            | 5 fő       | 21,74% | 4 fő     | 17,39% | 4 fő     | 17,39% |
| kis mértékben                | 1 fő       | 4,35%  | 2 fő     | 8,70%  | 1 fő     | 4,35%  |
| egyáltalán nem               | 0 fő       | 0,00%  | 0 fő     | 0,00%  | 0 fő     | 0,00%  |

| Honnan kapott információkat?   | fő    | %      |
|--------------------------------|-------|--------|
| szülész orvostól               | 10 fő | 43,48% |
| belgyógyásztól/haematológustól | 19 fő | 82,61% |
| más egészségügyi dolgozótól    | 7 fő  | 30,43% |
| baráttól, ismerőstől           | 1 fő  | 4,35%  |
| újságból                       | 2 fő  | 8,70%  |
| internetről                    | 11 fő | 47,83% |
| egyéb (pl.családtagtól)        | 3 fő  | 13,04% |



# Tájékoztatás megítélése (n=24)



| A tájékoztatás mennyire volt                                               | tartalmas?   | érthető?     | hasznos?     |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| teljes mértékben                                                           | 13 fő 56,52% | 15 fő 65,22% | 17 fő 73,91% |
| nagy mértékben                                                             | 4 fő 17,39%  | 2 fő 8,70%   | 1 fő 4,35%   |
| <p><b>A megkérdezettek közel 75%-a megfelelő tájékoztatást kapott.</b></p> |              |              |              |

| Honnan kapott információkat?   | fő    | %      |
|--------------------------------|-------|--------|
| szülész orvostól               | 10 fő | 43,48% |
| belgyógyásztól/haematológustól | 19 fő | 82,61% |
| más egészségügyi dolgozótól    | 7 fő  | 30,43% |
| baráttól, ismerőstől           | 1 fő  | 4,35%  |
| újságból                       | 2 fő  | 8,70%  |
| internetről                    | 11 fő | 47,83% |
| egyéb (pl.családtagtól)        | 3 fő  | 13,04% |



# Amit az anyukák hiányoltak (n=24)



| Hiányos volt a tájékoztatás | fő    | %      |
|-----------------------------|-------|--------|
| igen                        | 6 fő  | 26,09% |
| nem                         | 17 fő | 73,91% |

## ➤ Kockázatok

- más gyógyszer
- egészségügyi beavatkozások
- szülészeti-nőgyógyászati területen kívül egyéb veszélyek

## ➤ Öröklés

## ➤ Részletesebb információ

- táplálkozási szokások megváltoztatása
- alternatív kezelési lehetőségek

## ➤ Beszélgetés hasonló problémával küszködőkkel

# Összegzés



- A fokozott **trombózishajlam szűrése**,
- indokolt esetben **véralvadásgátló kezelés** alkalmazása,

melynek **eredménye**

- a terhesség sikeres kiviselése,
- egészséges gyermek születése
- a terhességi szövődmények csökkenése
- az anya, és a magzat veszélyeztetettségének mérséklése.



# Szülésznői teendők



- **tudatos családtervezésre** való nevelés
- a nőgyógyászati- és várandósgondozás során
  - a **prekoncepcionális gondozás fontosságának** hangsúlyozása
  - **gondos anamnézis felvétel** (ápolási szempontok)
  - **trombózis rizikó** felmérése
- **szakszerű és érthető tájékoztatás** a szülésznői kompetencia határain belül
- a gyermekágyasok **gondos és szakszerű megfigyelése, ápolása**

# Javaslatok



- A **prekoncepcionális gondozás** további
  - népszerűsítése,
  - kiterjesztése,
  - elérhetőbbé tétele,
  - ennek keretében pedig a **thrombophilia szűrés** támogatása, **kivitelezése**.
  
- A **thrombophiliás nők** (különös tekintettel a várandósokra)
  - **pszichés támogatása**,
  - megfelelő **csoporthoz való csatlakozásának** elősegítése.

# Felhasznált irodalom



1. Rákóczi István (szerk.): Vérzékenység és thromboembolia a szülészeti és nőgyógyászati gyakorlatban  
Budapest, Oriold és Társai Kiadó, 2010
2. Domján Gyula, Gadó Klára: Alvadásgátló kezelés a szülészeti gyakorlatban  
LAM 2006; 16 (5): 419–426.
3. Pajor Attila: Hogyan kezeljük a thrombophiliát terhesség alatt?  
LAM 2008; 18 (5): 383–386.
4. Andra H. James: Venous thromboembolism in pregnancy  
Arterioscler Thromb Vasc Biol. 2009; 29; 326-331.
5. P.L.Meroni (et al.): Anti-phospholipid antibody mediated fetal loss  
Lupus 2010; 19; 453-456.
6. Puskás Attila (et al.): Célzott thrombophilia szűrés vénás thromboemboliás (VTE) betegek körében  
Orvostudományi Értesítő, 2009, 82 (3): 165-167
7. Domján Gyula, Gadó Klára: A thrombosis hajlam fokozódása és az antifoszfolipid szindróma  
IME 2005; 10 (3)
8. Sas Géza: Az alvadásgátlás fejlődése az elmúlt két évtizedben  
LAM 2011; 21 (5): 337–343.





**Köszönöm megtisztelő figyelmüket!**

