

Fetalna neuroprofilaksija kod prijevremenog porođaja i trajanja trudnoće ≤ 31+6 tjedana

Uvod: Dokazano je da je upotreba magnezijevog sulfata kod prijevremenog porođaja, posebice ispod 31+6 tjedana povezana sa smanjenjem rizika za cerebralnu paralizu i druge oblike neurološkog morbiditeta povezanog s prijevremenim porođajem. Sva respektabilne svjetske perinatološke instance savjetuju fetalnu neuroprofilaksiju; štoviše: suzdržavanje od ovog liječenja se smatra liječničkom greškom.

Kriteriji odabira trudnica

- Trajanje trudnoće ≤ 31 + 6 tjedana (s ili bez prijevremenog prsnuća vodenjaka) ili prijevremeni porođaj u tijeku i procjena da će se porod dovršiti <12 sati
- Planirani elektivni prijevremeni porođaj ≤ 31 + 6 , bilo koja fetalna ili maternalna indikacija

Kontraindikacije

- Fetalna smrtonosna anomalija
- Miastenija gravis i drugi neuromišićni poremećaji, bubrežna insuficijencija
- Potreba za hitnim ili hitnim porodom s indikacijom majke ili fetusa (< 30 min)

Provedba neuroprofilaksije

- MgSO₄ : 4 g i.v. početna infuzija tijekom 30 min. nakon čega doza održavanja od 1-2 g/sat tijekom 12 sati ili do poroda
- Ako se porođaj ne dogodi u roku od 12 sati, infuzija će se prekinuti i za ovu indikaciju neće se provoditi ponovni tretman.
- Dokazano je da je i loading doza od 4 g i.v. korisna, što znači da trudnice s prijevremenim porođajem u tijeku, a koje su u trenutku prezentacije na kraju 1. faze porođaja (otvaranje) trebaju dobiti neuroprofilaksiju, ukoliko se MgSO₄ infuzija može brzo i sigurno pripremiti.

Upute za pripravu infuzije

- Početna doza 4g iv: Addex-Magnesium® 4g iv Početna doza: razrijediti 2,5 g (10 ml) + 1,5 g (6 ml) ml u 100 ml 0,9% NaCl, infuzija tijekom 30 minuta brzinom od 200 ml/h
- Doza održavanja: 2 g / sat (5 x 2,5 g amp i 500 ml 0,9% NaCl) pri brzini od 80 ml / h. Trajanje tretmana održavanja je 12 sati ili do rođenja djeteta

Komentari

- CTG s opstetričkim kriterijima / indikacijom fetusa
- Informacije anesteziologu i pedijatru na početku liječenja

- Teška preeklampsija/eklampsija majke: početna i doza održavanja infuzije Mg prema posebnim uputama (liječenje eklampsije)
- Ista doza MgSO₄ za sve trudnice, bez obzira na razinu RR na početku liječenja.
- Imajte na umu da Mg pojačava antihipertenzivni učinak Ca-blokatora. (ako dajete Adalat®, kontrolirajte RR svakih 15 minuta)
- Na početku terapije Mg, svaku tokolizu treba prekinuti, osobito ako je tokolitički agens bio nifedipin.

Antidot:

- Calcium Sandoz® (9 mg/ml), 10 ml tijekom 4 minute

Prof. dr. sc. Vedran Stefanović

*Profesor fetomaternalne medicine i ginekologije
Klinika za porodništvo i ginekologiju, Fetomaternalni medicinski centar,
Univerzitetska bolnica u Helsinkiju i Univerzitet u Helsinkiju, Finska*

Helsinki, 11.10.2023