

ENS seisukoht preeklampsia ennetamise kohta

Vastu võetud Eesti Naistearstide Seltsi juhatuse koosolekul 22.märtsil 2019

Preeklampsiat esineb Eestis 1 juhtum 50 sünnitaja kohta - viimase viie aasta jooksul on keskmine esinemissagedus 2%. Veerand preeklampsia juhtudest tekib enne 34. rasedusnädalat ning lõpeb sageli enneaegse lapse sünniga.

Preeklampsia riski hindamine on vajalik kõikidele rasedatele anamneesil põhineva või kombineeritud (naise vanus, pikkus, kaal, rass, suitsetamine, keskmine arteriaalne vererõhk, vereseerumis määratav platsenta kasvufaktor, ultraheli uuringul mõõdetav verevoolu pulsatiilsusindeks emakaarterites) riskihinnangu alusel.

Kõrgenenud preeklampsia riski korral on soovitatav atsetüülsalitsüülhappe tarvitamine 100 -150 mg üks kord päevas õhtul enne magamaminekut. Atsetüülsalitsüülhappe tarvitamist tuleb alustada mitte varem kui 12. rasedusnädala täitumisel ja mitte hiljem kui 16. rasedusnädala täitumisel, mida jätkatakse kuni raseduse 36. nädalani (36 nädalat + 0 päeva).

Profülaktiline ravi atsetüülsalitsüülhappega vähendab enne 34. nädalat tekkiva preeklampsia tekke tõenäosust 80%.