

## **Τι πρέπει να γνωρίζετε για την προεκλαμψία**

Η προεκλαμψία είναι πολύ πιο συνήθης από ό,τι πιστεύουν οι περισσότεροι άνθρωποι. Στην πραγματικότητα είναι η συνηθέστερη σοβαρή επιπλοκή της κύησης. Η προεκλαμψία μπορεί να είναι επικίνδυνη και μπορεί να αποβεί μοιραία, ενώ είναι ελάχιστα κατανοητή, ώστε να μπορέσει να αποφευχθεί.

## **Σημαντικές πληροφορίες για την προεκλαμψία**

### **Τι είναι;**

Μία ασθένεια που εμφανίζεται μόνο στην κύηση και μπορεί να προσβάλει τη μητέρα και το έμβρυο. Τις περισσότερες φορές είναι ήπιας μορφής, αλλά υπάρχει μία σοβαρή μορφή, η οποία μπορεί να είναι επικίνδυνη. Από τις πιο σοβαρές επιπλοκές που ενδέχεται να παρουσιαστούν είναι σπασμοί, γνωστοί ως «εκλαμψία» - από όπου προέκυψε και ο όρος προεκλαμψία.

### **Ποιος προσβάλλεται από προεκλαμψία;**

Περίπου μία στις 10 γυναίκες παρουσιάζει κάποια ευρύτερη μορφή προεκλαμψίας. Μεγαλύτερο κίνδυνο διατρέχουν οι γυναίκες που κυοφορούν για πρώτη φορά, οι γυναίκες άνω των 40, όσες παρουσιάζουν δείκτη σωματικής μάζας υψηλότερο του 35, οι γυναίκες με οικογενειακό ιστορικό προεκλαμψίας, όσες απέκτησαν το προηγούμενο παιδί τους πριν από 10 χρόνια, οι πάσχουσες από υπέρταση, διαβήτη ή κάποια νεφρική πάθηση και τέλος, στην περίπτωση πολύδυμης κύησης ή προσωπικού ιστορικού προεκλαμψίας.

### **Ποια είναι τα αίτια που την προκαλούν;**

Ένα πρόβλημα στον πλακούντα που περιορίζει τη ροή αίματος προς το έμβρυο. Το πρόβλημα αυτό αναπτύσσεται στην αρχή της κύησης, αλλά η πάθηση εκδηλώνεται πολύ αργότερα – συνήθως τις τελευταίες εβδομάδες.

### **Ποια είναι τα συμπτώματά της;**

Υψηλή αρτηριακή πίεση, πρωτεϊνουρία στη μητέρα και, μερικές φορές, υπανάπτυξη του εμβρύου. Όλα τα συμπτώματα μπορούν να εντοπισθούν από τους καθιερωμένους προγεννητικούς ελέγχους.

### **Πώς αντιμετωπίζεται;**

Οι πάσχουσες από προεκλαμψία παρακολουθούνται προσεκτικά – συνήθως στο νοσοκομείο ή σε εξωτερικά ιατρεία – και ενδέχεται να τους χορηγηθεί φαρμακευτική αγωγή για τον έλεγχο της αρτηριακής πίεσης.

### **Μπορεί να θεραπευτεί;**

Μόνο μετά τη γέννηση του παιδιού και την αφαίρεση του πλακούντα που προκαλεί το πρόβλημα. Γι' αυτό το λόγο οι περισσότερες πάσχουσες από προεκλαμψία πρέπει να υποβληθούν σε πρόωρο τεχνητό τοκετό.

### **Υπάρχει περίπτωση να επανεμφανισθεί;**

Σε ορισμένες γυναίκες επανεμφανίζεται. Η μέση πιθανότητα επανεμφάνισης είναι περίπου 1 στις 20.

**Μπορεί να προβλεφθεί κατά τα πρώιμα στάδια της κύησης;**

Προς το παρόν όχι. Γι' αυτό το λόγο είναι σημαντική η τακτική παρακολούθηση σε κλινικές προγεννητικού ελέγχου, αλλά είναι δυνατό να εντοπισθούν τα πρώιμα σημάδια των ατόμων που ανήκουν στην ομάδα υψηλού κινδύνου.

**Μπορεί να αποφευχθεί;**

Δεν υπάρχει αξιόπιστη πρόληψη, αν και κατά τη γνώμη ορισμένων ιατρών η χορήγηση μικρών δόσεων ασπιρίνης με ιατρική παρακολούθηση ενδέχεται να βοηθήσει.

**Τι μπορούν να κάνουν οι πρώην πάσχουσες για να βοηθηθούν;**

Να απευθύνονται σε ειδικούς, να επιμένουν στη διεξαγωγή συχνών προγεννητικών ελέγχων, να μην αναβάλλουν τις ιατρικές τους επισκέψεις και να αναφέρουν οποιαδήποτε σημάδια και συμπτώματα στη μαία ή στον θεράποντα ιατρό.

**Προσέξτε για τα παρακάτω σημάδια**

- Έντονες επίμονες κεφαλαλγίες
- Αλλοιώσεις στην όραση, αναλαμπές ή στίγματα κατά την όραση
- Έντονος πόνος κάτω ακριβώς από τα πλευρά σας, ειδικά στην αριστερή πλευρά
- Έμετοι (όχι η «πρωινή ναυτία» της πρώιμης κύησης)

**Για συμβουλές ή πληροφορίες σχετικές με την προεκλαμψία, καλέστε τη γραμμή επικοινωνίας της Action on Pre-eclampsia (Δράση κατά της προεκλαμψίας) στο 0208 427 4217**

Action on Pre-eclampsia  
84-88 Pinner Road  
Harrow  
Middlesex  
HA1 4HZ

Email: [info@apec.org.uk](mailto:info@apec.org.uk)

[www.apec.org.uk](http://www.apec.org.uk)

Αριθμός άδειας φιλανθρωπικής οργάνωσης: 1013557  
Αριθμός άδειας εταιρίας: 2736320