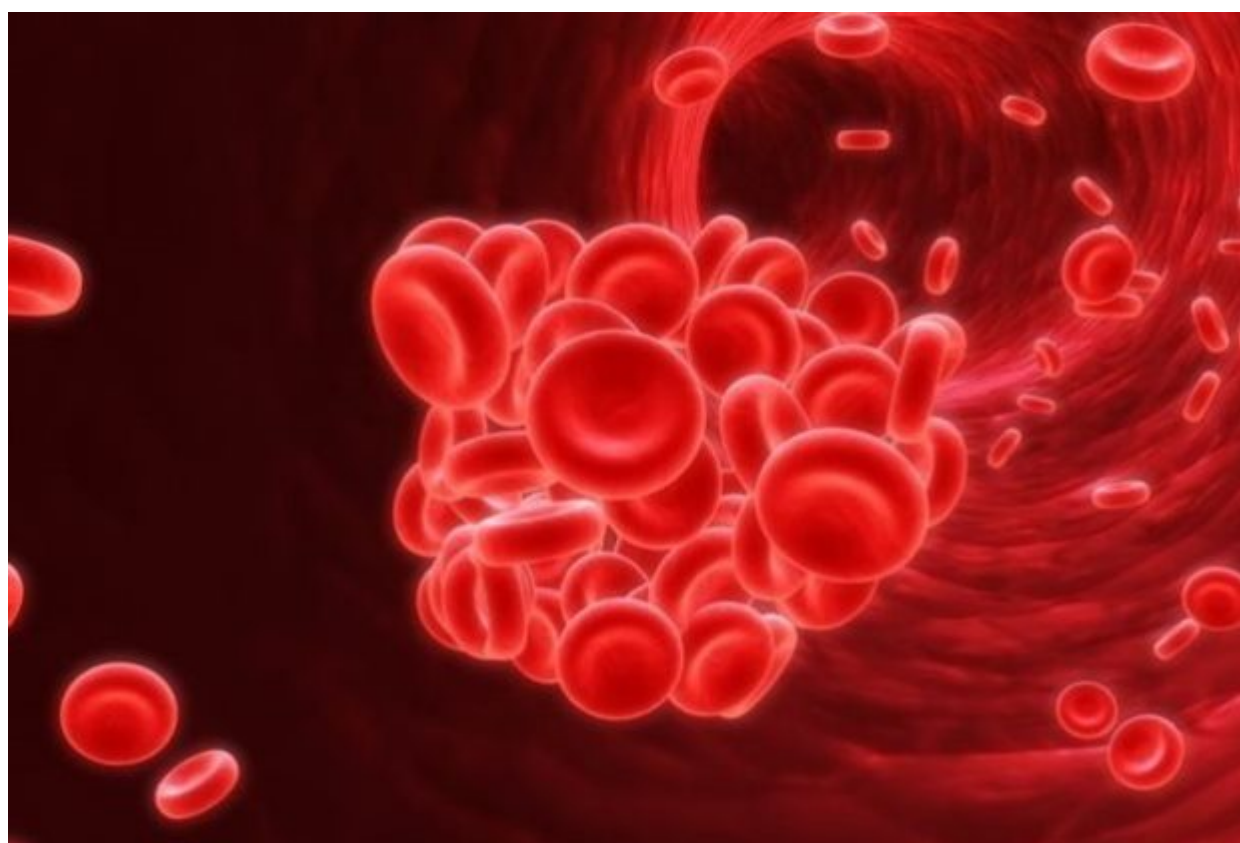
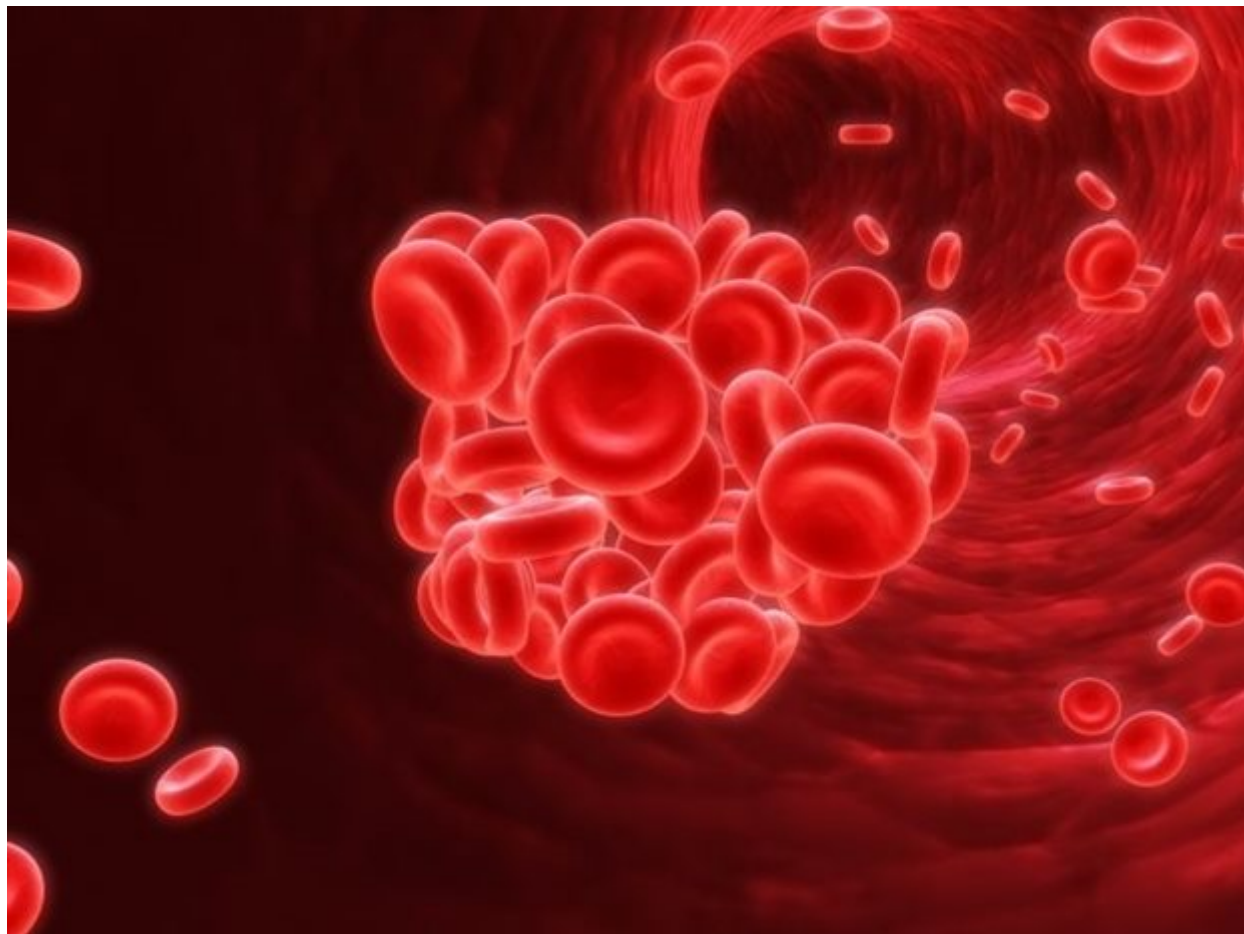


10 Οκτωβρίου 2016

Η καισαρική τομή αυξάνει τον κίνδυνο θρόμβωσης μετά τον τοκετό

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)



Μικρός αλλά υπαρκτός ο κίνδυνος, σύμφωνα με τους επιστήμονες

Διπλάσιος ο κίνδυνος για τις προγραμματισμένες καισαρικές τονίζουν οι ειδικοί Γενεύη

Οι γυναίκες που έχουν υποβληθεί σε καισαρική τομή αντιμετωπίζουν αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης πιθανόν θανατηφόρων θρόμβων αίματος στα πόδια ή τους πνεύμονες, την περίοδο μετά τον τοκετό, επιβεβαιώνει μια νέα ανασκόπηση στοιχείων που δημοσιεύεται στο επιστημονικό έντυπο «Chest».

Οι ερευνητές ανέλυσαν στοιχεία από 60 διεθνείς μελέτες που έχουν γίνει τα τελευταία 35 χρόνια και διαπίστωσαν ότι οι γυναίκες που είχαν υποβληθεί σε καισαρική τομή είχαν τετραπλάσιες πιθανότητες να αναπτύξουν θρόμβο αίματος, συγκριτικά με τις γυναίκες που είχαν γεννήσει κολπικά.

«Οι επείγουσες καισαρικές τομές, δηλαδή αυτές που γίνονται όταν αποτυγχάνει ο τοκετός δια του κόλπου, ενέχουν και τον μεγαλύτερο κίνδυνο» σημειώνουν οι ειδικοί.

Τα νέα στοιχεία

Σε μια υποομάδα 10 μελετών που είχαν διαχωριστεί οι προγραμματισμένες από τις επείγουσες καισαρικές τομές, οι γυναίκες που είχαν προγραμματίσει να γεννήσουν με καισαρική τομή είχαν διπλάσιες πιθανότητες να αναπτύξουν θρόμβο αίματος. Ενώ ο κίνδυνος ήταν τρεις έως τέσσερις φορές μεγαλύτερος για τις γυναίκες που είχαν υποβληθεί σε επείγουσα καισαρική τομή.

Εδώ και αρκετά χρόνια είναι ξεκάθαρο ότι η ίδια η εγκυμοσύνη αυξάνει τον κίνδυνο θρόμβωσης πριν ή τις εβδομάδες μετά τον τοκετό. Οι γυναίκες που υποβάλλονται σε καισαρική τομή έχουν μεγαλύτερο κίνδυνο, αν και σε χαμηλά επίπεδα. Σύμφωνα με τη νέα μελέτη, ο κίνδυνος αυτός αφορά τρεις στις 1.000 γυναίκες.

«Αν και ο κίνδυνος είναι μικρός θα πρέπει να συνεκτιμάται από τους γιατρούς και τις εγκύους που σκέφτονται την επιλογή της καισαρικής τομής χωρίς να υπάρχει ιατρική ένδειξη. Φυσικά θα πρέπει να λαμβάνονται πάντα υπόψη και άλλοι παράγοντες που αυξάνουν τον κίνδυνο θρόμβωσης, όπως η παχυσαρκία ή ηλικία άνω των 35 ετών, ο διαβήτης κύησης και η υπέρταση κύησης» εξηγεί ο δρ Μαρκ Μπλοντόν, από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Γενεύης.

Η εγκυμοσύνη μπορεί να συντελέσει στον σχηματισμό θρόμβων για διάφορους λόγους, περιλαμβανομένης της πίεση που ασκείται στα αγγεία της πυέλου και των αλλαγών στις ορμόνες και τις πρωτεΐνες που επηρεάζουν την πήξη του αίματος.

Η καισαρική τομή αυξάνει περαιτέρω τον κίνδυνο θρόμβων όπως κάθε άλλη χειρουργική διαδικασία, αφού το σώμα κινητοποιεί τους μηχανισμούς επούλωσης του που περιλαμβάνουν και την αύξηση της πηκτικότητας του αίματος.

Πάντως, το Αμερικανικό Κολέγιο Μαιευτήρων και Γυναικολόγων συστήνει στις εγκύους να μειώνουν τον κίνδυνο θρόμβωσης, με άμεση κινητοποίηση αμέσως μετά την καισαρική τομή, αφού η ακινησία συντελεί επίσης στον σχηματισμό θρόμβων. Στην περίπτωση που μια γυναίκα έχει ήδη παράγοντες κινδύνου για θρόμβωση, τότε συστήνεται η λήψη αντιπηκτικής αγωγής, όπως η ηπαρίνη.

Πηγή: tovima.gr