



TRUDNOĆA KAO VELIKI IZAZOV U CISTIČNOJ FIBROZI

JELIĆ A.¹, Mihić P.¹

¹ Klinika za plućne bolesti Jordanovac, Zagreb, Croatia
Odjel za respiracijske infekcije

Objective:

Cistična fibroza (CF) je nasljedna bolest progresivnog tijeka koja spada u skupinu rijetkih bolesti. Zahvaća gotovo sve organe u tijelu te samim time, trudnoća kod žena s CF vrlo je izazovna i zahtjeva posebnu pažnju i brigu. Utjecaj cistične fibroze na trudnoću ovisi o težini same bolesti, zdravlju majke i fazi trudnoće.

Jedan od glavnih izazova je plućna funkcija koja može slabiti u trudnoći ali i nakon poroda, što je posebno rizično kod žena koje već imaju značajno smanjenu funkciju. Posljedično tome imamo i veći rizik od infekcija i pogoršanja simptoma CF-a. Uz ostale komplikacije, dijabetes povezan s CF, može se pogoršati tijekom trudnoće, a hormonalne promjene tijekom trudnoće također mogu utjecati na probavu, što dovodi do problema s apsorpcijom hranjivih tvari. Dijete rođeno od majke koja boluje od CF može imati veći rizik od niske porođajne težine, preranog poroda, povećanog rizika od respiratornih infekcija i druge komplikacije. Također je važno da žene s CF-om i njihovi partneri, prije začeća idu na genetsko savjetovanje kako bi razumjeli potencijalne rizike i posljedice prenošenja gena na svoje dijete. Važno je naglasiti da se trudnoća mora pratiti od strane zdravstvenih profesionalaca koji moraju biti aktivno uključeni, kako bi se minimalizirale moguće komplikacije i osigurala najbolja



moćna skrb za majku i dijete.

Prikazom slučaja A.G. koja boluje od CF i ostalih komorbiditeta (diabetes mellitus, celijakija, astma, koloniziranim bakterijama u respiratornom sustavu), pratit ćemo tijek trudnoće bolesnice sa lošom plućnom funkcijom ($FEV1 < 30\%$) do kraja trudnoće, gdje je u 34 tj. carskim rezom rodila zdravo novorođenče.

Kroz Centar za cističnu fibrozu djece i odraslih, KBC Zagreb prećeno je pet trudnoća (četiri trudnice) te je rođeno petero zdrave djece. Napretkom terapije za CF i uvođenjem lijekova koji modificiraju tijek bolesti dolazi do značajnog poboljšanja, što uključuje bolju plućnu funkciju, bolju tjelesnu masu i značajno bolju kvalitetu života. Shodno tome žene će sve više planirati trudnoći koje će predstavljati veliki izazov kako za same bolesnike, tako i za cijeli multidisciplinarni tim.



Autor: Antonio Jelić

Jelić A.

Mihić P.

Klinika za plućne bolesti Jordanovac, Zagreb, Hrvatska

jelictoni99@gmail.com