

1 Δεκεμβρίου 2016

Η άπνοια ύπνου μπορεί να θέσει σε κίνδυνο την έγκυο -Για αυξημένο σάκχαρο και καρδιοπάθεια

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)



Ενώ

περίπου ένα τέταρτο των εγκύων μπορεί να υποφέρουν από «Αποφρακτική Άπνοια Ύπνου» (ΑΑΥ), αυτή η επαναλαμβανόμενη διακοπή ή περιορισμός της κανονικής αναπνοής συνήθως δεν τυγχάνει διάγνωσης ή θεραπείας, σύμφωνα με τον καθ. Yehuda Ginosar του πανεπιστημιακού νοσοκομείου Hadassah, επικεφαλής της μονάδας Αναισθησίας Μάνας και Παιδιού αλλά και την Δρ. Suzanne Karan, βοηθό καθηγητή Αναισθησιολογίας και επικεφαλής του Εργαστηρίου Αναισθησιολογίας και Αναπνευστικής Φυσιολογίας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου του Rochester στη Νέα Υόρκη.

Για να αντιμετωπίσουν αυτό το πρόβλημα, προτείνουν μια νέα διάγνωση με το όνομα «Άπνοια Ύπνου Κύησης» που να κινείται παράλληλα με τις διαγνώσεις «Υπέρταση Κύησης» και «Διαβήτης Κύησης», δύο άλλες επιπλοκές που συνδέονται με την εγκυμοσύνη. Με τη δημιουργία αυτής της νέας διάγνωσης, λέει ο καθ. Ginosar, «επαγγελματίες στο χώρο της υγείας θα μπορούν να περιγράψουν, να διαγνώσουν και να αντιμετωπίσουν την ΑΑΥ σε έγκυες.

Οι δύο ερευνητές εξηγούν ότι «το ροχαλητό κατά την εγκυμοσύνη θεωρείται από πολλούς ως κάτι παροδικό που δεν χρήζει αντιμετώπισης». Ακολουθώντας το ίδιο σκεπτικό, «ασθενείς και γιατροί μπορεί να αποδίδουν την κούραση κατά τη διάρκεια της ημέρας στην εγκυμοσύνη, παρά στην άπνοια ύπνου».

Το αποτέλεσμα είναι ότι η έγκυος δεν παραπέμπεται σε ειδικό επί διαταραχών ύπνου για να διαγνώσει την κατάστασή της, ασχέτως του ότι η ΑΑΥ έχει πολλές πιθανές επιπλοκές, όπως προεκλαμψία (ψηλή πίεση) και περιορισμός εμβρυικής ανάπτυξης, ενώ μπορεί να θέσει την έγκυο και σε κίνδυνο για αυξημένο σάκχαρο και καρδιοπάθεια.

Ο καθηγητής Ginosar και η Δρ. Karan εισήγαγαν την καινούργια διάγνωση σε ένα άρθρο με τίτλο «Άπνοια Ύπνου Κύησης: Μας έχουν πιάσει στον ύπνο;» που δημοσιεύθηκε στο «International Journal of Obstetric Anesthesia»

Πηγή: ikypros.com