

## Pregnancy in Sjögren's

*Nancy Carteron, MD, FACR  
Senior Consultant, Rheumatology Immunology Clinical Faculty,  
University of California San Francisco*

Väčšina žien splodí a donosí zdravé potomstvo. Existujú však potenciálne komplikácie, ktoré je odporúčané konzultovať s gynekológom, reumatológom a eventuálne perinatológom pred plánovaním tehotenstva alebo v prvých týždňoch.

Faktory súvisiace so schopnosťou počať dieťa:

- Vek
- Predčasné ovariálne zlyhávanie
- Endometrióza
- Enviromentálne faktory (napr. pesticídy)

Potenciálne komplikácie v tehotenstve:

- Kogenitálna srdcová blokáda (CHB - Congenital heart block (SSA/SSB autoprotílátky; RNP protílátky)
- Neonatálny lupus (rash) (SSA/SSB autoprotílátky)
- Abort
- Spomalenie vnútromaternicového vývinu
- Predčasný pôrod
- Rekurentný potrat
- Preeklampsia (antifosfolipidové protílátky)

Dôležitosť poznať stav protílátok:

- SSA (Ro) a SSB (La) – vyššie hodnoty znamenajú vyššie riziko
- Antifosfolipidové protílátky – Lupus anticoagulant; IgG and IgM cardiolipin antibody; IgG and IgM anti-beta2 glycoprotein I antibody

Kogenitálna srdcová blokáda (CHB) - najvážnejšia potenciálna komplikácia:

- Prvé tehotenstvo – 2 % riziko
- Ak malo predošlé dieťa CHB, pre ďalšie tehotenstvá sa riziko zvyšuje 10-násobne
- Fetálna Dopplerometria raz týždenne v 18.-24. týždni
- Možný výskyt kardiomyopatie

Neonatálny lupus (dermatóza):

- Autoprotílátky prestupujú placentou, počas niekoľkých týždňov sa znižujú a výsev zmizne
- Ak malo predošlé dieťa neonatálny lupus, riziko sa zvyšuje 5-násobne pre ďalšie tehotenstvá