

Otrzymano: 29-10-2012
Akceptowano: 30-10-2012
Opublikowano: 28-12-2012

Urodzenie 2 zdrowych dzieci przez pacjentkę z autoimmunizacyjnym zapaleniem i marskością wątroby

Two successful pregnancies in woman with autoimmune hepatitis and liver cirrhosis

Karolina Grąt¹, Zoulikha Jabiry-Zieniewicz²

¹ Studenckie Koło Naukowe przy I Katedrze i Klinice Położnictwa i Ginekologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Pl. Starynkiewicza 1/3, 02-015 Warszawa, PL,

² I Katedra i Klinika Położnictwa i Ginekologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Pl. Starynkiewicza 1/3, 02-015 Warszawa PL

Wstęp:	Streszczenie Autoimmunizacyjne zapalenie wątroby (AIH) może mieć łagodny przebieg kliniczny, ale także prowadzić do niewydolności wątroby i konieczności jej przeszczepienia. U kobiet w ciąży, a zwłaszcza w okresie poporodowym, przebieg choroby często ulega zaostrzeniu.
Opis przypadku:	25-letnia pacjentka z małopłytkowością oraz niewydolnością wątroby z powodu marskości w przebiegu AIH, uprzednio kwalifikowana do przeszczepienia wątroby (LT), zgłosiła się w 7 tygodniu (t. c.) nieplanowanej ciąży. Leczenie azatiopryną zamieniono na prednizon. Pacjentka była hospitalizowana w 10 i 16 t. c. z powodu poronienia zagrażającego. W 37 t. c., poprzez cesarskie cięcie (CC), urodzono zdrowego noworodka. Pacjentka przez 42 mies. stosowała antykoncepcję hormonalną. Po jej zaprzestaniu zdiagnozowano drugą nieplanowaną ciążę, powikłaną rozwinięciem cukrzycy ciążowej G1. W 38 t. c., poprzez CC, urodzono zdrowego noworodka. Funkcja wątroby uległa poprawie i stabilizacji podczas ciąży, w chwili obecnej pacjentka nie wymaga LT.
Wnioski:	Ciąże u pacjentek z AIH często wiążą się z zaostrzeniem choroby u matki, zwłaszcza w okresie poporodowym. Opisany przypadek pokazuje, że przy właściwej opiece możliwe jest bezpieczne dla matki i dziecka prowadzenie i zakończenie ciąży.
Słowa kluczowe:	zapalenie wątroby autoimmunizacyjne, ciąża, marskość wątroby
Introduction:	Abstract The clinical course of autoimmune hepatitis (AIH) ranges from mild disease to hepatic failure. Women with AIH require high-risk obstetrical care, as disease flares occur frequently during pregnancy and after delivery.
Case Report:	A 25-year old woman with thrombocytopenia and chronic liver failure on base of cirrhosis in the course of AIH, previously qualified for liver transplantation (LT), was diagnosed with unplanned pregnancy (7 th gestational week, gw). Previously administered azathioprine was switched to prednisone. Patient was hospitalized at 10 th and 16 th gw due to threatened abortion. At 37 th gw a healthy newborn was delivered by cesarean section (CS). Patient started hormonal contraception discontinued after 42 months. After 23 months, second unplanned pregnancy was diagnosed. Patient developed gestational diabetes mellitus controlled by diet. Healthy newborn was delivered by CS at 38 th gw. Liver function improved during pregnancies and remains stable. For the time being, patient does not need LT.
Conclusions:	Pregnancy has been reported to have serious adverse effects in women with AIH, with frequent postpartum disease flares, however uneventful outcome of both the mother and the child is possible.
key words:	autoimmune hepatitis, pregnancy, liver cirrhosis
Adres pocztowy:	Karolina Grąt, mob. 602-269-325, e-mail: karolina.grat@gmail.com