

HJARTAMAGNYL /ACETYLSALICYLSÝRA Í FYRIRBYGGJANDI SKYNI Á MEÐGÖNGU

ICPC greining:

Z29.2 Lyfjagjöf í forvarnarskyni

Hjartamagnyl/Acetylsalicylsýra/aspirín er þekkt verkja- og bólgueyðandi lyf þegar það er notað í háum skömmtum. Í lágum skömmtun hefur það verið notað í fyrirbyggjandi skyni til að minnka líkur á eða seinka meðgöngueitrun/háþrýstingssjúkdómi á meðgöngu. Í lágum skammti virkar lyfið á ýmis efni sem skipta máli, t.d. við æða- og bólgumyndun í fylgjunni. Lyfið telst öruggt á meðgöngu skv. mörgum rannsóknum og eykur t.d. ekki blæðingahættu á meðgöngu, hvorki hjá móður né fósttri.

Fjölmargar klínískar rannsóknir sýna að 75 til 150 mg á dag af acetylsalicylsýru (ASA) minnkar hættu á meðgöngueitrun (pre-eclampsíu) fyrir 37 vikur um að minnsta kosti 24%, minnkar líkur á vaxtarskerðingu um 20% og fyrirburafæðingu um 14% hjá konum með vissa áhættuþætti.

Þar sem ávinningurinn telst verulegur, lyfið þolist almennt vel og ekki eru þekktar alvarlegar aukaverkanir er konum með áhættuþætti boðin fyrirbyggjandi meðferð með lágskammta ASA (hjartamagnyl).

ALVARLEGIR ÁHÆTTUÞÆTTIR:

- Langvinnur háþrýstingur
- Langvinnur nýrnasjúkdómur
- Saga um meðgönguháþrýsting/meðgöngueitrun
- Sjálfsofnæmissjúkdómarnir antiphospholipid syndrome eða systemic lupus erythematosus
- Sykursýki típa 1 eða 2

MIÐLUNGS ÁHÆTTUÞÆTTIR:

- Aldur ≥ 40 ára
- BMI ≥ 35 kg/m²
- Fjölbura meðganga
- Frjósemismeðferð (Vegna ófrjósemi. Á ekki við um konur sem fara í tæknisæðingu)
- Fyrsta þungun
- ≥ 10 ár frá síðustu meðgöngu
- Ættarsaga um meðgöngueitrun í fyrsta ættlið

MAT Á ÁHÆTTUÞÁTTUM

Í byrjun meðgöngu eru áhættuþættirnir metnir. Ef einn alvarlegur áhættuþáttur eða tveir miðlungs áhættuþættir eru til staðar er mælt með meðferð með ASA.

RÁÐLEGGINGAR - FYRIRBYGGJANDI MEÐFERÐ

Mælt er með ASA 150 mg (2 töflur) að kvöldi frá 12. til 36. viku. Ætla má að ávinningur fáiast þó að meðferð hefjist síðar en við 12 vikur.

Blóðsegaáhætta/blóðsegavörn (Klexane) hefur ekki áhrif á ábendingu og meðferð með ASA. Meðferð með ASA má vera samhliða blóðsegavörn.

Frábending er ofnæmi fyrir lyfinu og gæta ætti varúðar við ákveðna sjúkdóma í meltingarvegi (magasár, bólgusjúkdómar í ristli) og við vissa blæðingahneigð.

Sjá leiðbeiningar: [Mat á áhættuþáttum-fyrirbyggjandi meðferð](#)

STORKUSJÚKDÓMAR Á MEÐGÖNGU (THROMBOPHILIA):

Ákveðnir storkusjúkdómar auka áhættu á meðgöngueitrun, t.d. anti-cardiolipin mótefni og er því ráðlagt að setja þær konur á ASA skv. ráðleggingum hér að ofan. Ekki er augin hættu á meðgöngueitrun hjá konum með factor V Leiden, antithrombin III skort, protein C skort, protein S skort, lupus anticoagulant og áunnið APC viðnám en þessar konur þarf hins vegar að meta m.t.t. segavarnar.

Sjá leiðbeiningar: [Mat á áhættuþáttum-fyrirbyggjandi meðferð](#)

Sjá nánar:

[Recommendations | Hypertension in pregnancy: diagnosis and management | Guidance | NICE](#)