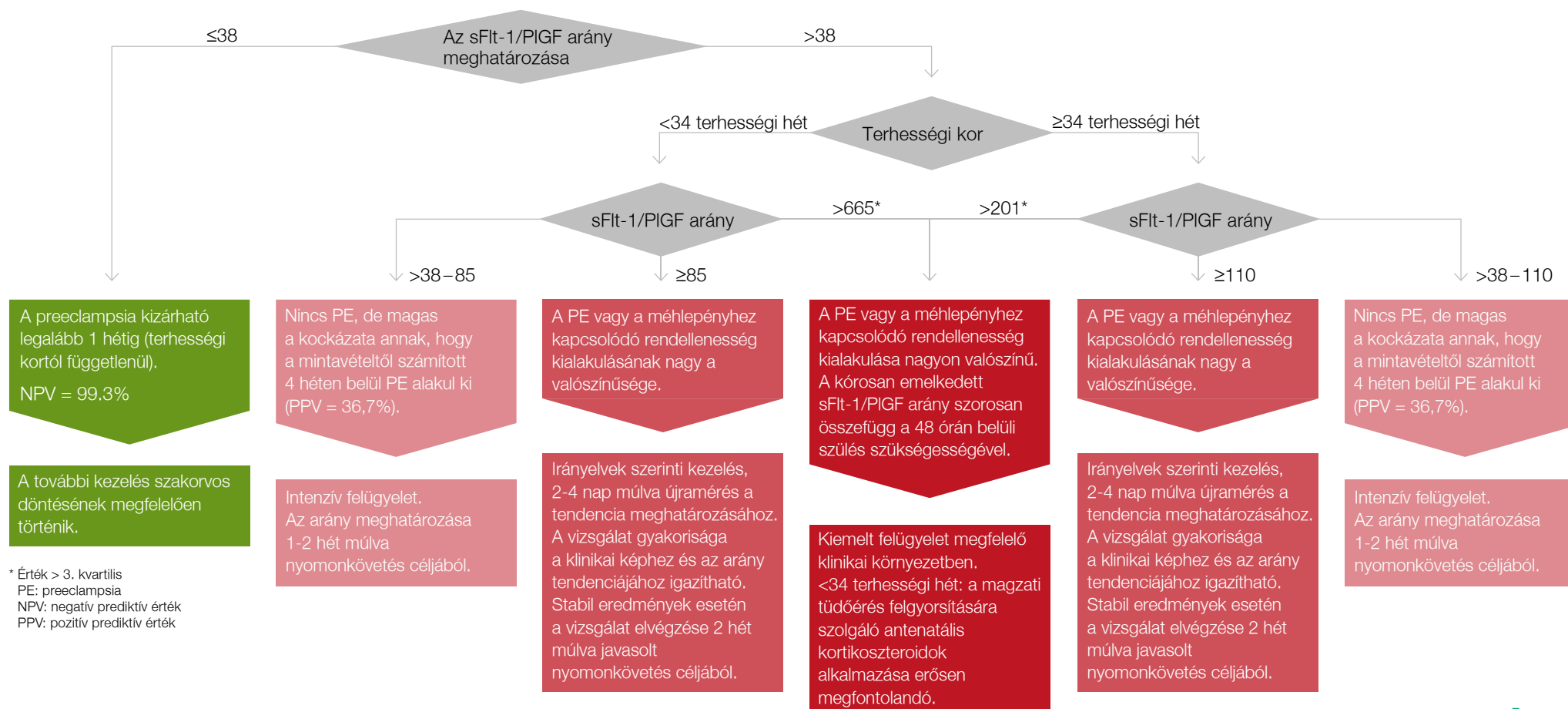


Preeclampsia (terhességi toxémia)

Az sFlt-1/PIGF arány alkalmazási lehetősége a klinikai gyakorlatban

A preeclampsia (PE) tüneteit mutató várandósok vagy tünetmentes nők, akiknél magas a PE kockázata.



A preeclampsia kizárható legalább 1 hétig (terhességi kortól függetlenül).
NPV = 99.3%

A további kezelés szakorvos döntésének megfelelően történik.

* Érték > 3. kvantilis
PE: preeclampsia
NPV: negatív prediktív érték
PPV: pozitív prediktív érték

Nincs PE, de magas a kockázata annak, hogy a mintavételtől számított 4 héten belül PE alakul ki (PPV = 36,7%).

Intenzív felügyelet. Az arány meghatározása 1-2 hét múlva nyomonkövetés céljából.

A PE vagy a méhlepényhez kapcsolódó rendellenesség kialakulásának nagy a valószínűsége.

Irányelvek szerinti kezelés, 2-4 nap múlva újramérés a tendencia meghatározásához. A vizsgálat gyakorisága a klinikai képhez és az arány tendenciájához igazítható. Stabil eredmények esetén a vizsgálat elvégzése 2 hét múlva javasolt nyomonkövetés céljából.

A PE vagy a méhlepényhez kapcsolódó rendellenesség kialakulása nagyon valószínű. A kórosan emelkedett sFlt-1/PIGF arány szorosan összefügg a 48 órán belüli szülés szükségességével.

Kiemelt felügyelet megfelelő klinikai környezetben. <34 terhességi hét: a magzati tüdőérés felgyorsítására szolgáló antenatális kortikoszteroidok alkalmazása erősen megfontolandó.

A PE vagy a méhlepényhez kapcsolódó rendellenesség kialakulásának nagy a valószínűsége.

Irányelvek szerinti kezelés, 2-4 nap múlva újramérés a tendencia meghatározásához. A vizsgálat gyakorisága a klinikai képhez és az arány tendenciájához igazítható. Stabil eredmények esetén a vizsgálat elvégzése 2 hét múlva javasolt nyomonkövetés céljából.

Nincs PE, de magas a kockázata annak, hogy a mintavételtől számított 4 héten belül PE alakul ki (PPV = 36,7%).

Intenzív felügyelet. Az arány meghatározása 1-2 hét múlva nyomonkövetés céljából.