

OFFITUAÐGERÐIR OG MEÐGANGA

Konur, sem hafa farið í magahjáveituaðgerð (e. gastric bypass) eða garnastyttingu við sjúklegrri offitu og verða barnshafandi, ættu að fá viðtal við fæðingalækni í upphafi meðgöngu.

Magabandsaðgerð (e. gastric band) felur sennilega ekki í sér aukna áhættu við meðgöngu ef allt er með felldu. Nýlegar rannsóknir hafa sýnt lítillega (2%) aukna hættu á fyrirburafæðingum og vaxtarseinkun eftir aðrar aðgerðir við offitu (hjáveitu- og styttingaraðgerðir). Þær aðgerðir auka einnig líkur á snefilefna- og vítamínskorti. Yfirleitt eru engin sérstök vandamál tengd fæðingu og ekki er aukin hætta á burðarmálsdauða.

Ef konurnar eru almennt heilsuhraustar og ekki mjög skammt liðið (2 ár) frá aðgerð geta þær verið í mæðravernd í Heilsugæslunni. Þær falla í gulan flokk. Í upphafi meðgöngu eru ýmis næringar- og snefilefni auk annarra efna könnuð í blóðsýni sbr. lista hér að neðan. Meta þarf almennt næringarástand ásamt heilsufari fyrir væntanlega meðgöngu. Þegar niðurstöður liggja fyrir er gerð áætlun um eftirlit, ráðgjöf um bætiefni, eftirlit með vaxtarsónar og mat á hættu á fyrirburafæðingu. Allar ættu konurnar að taka fjölvítamín (með fólati), D-vítamínjafa og kalk. Margar eru á B12 vítamín meðferð og halda henni þá áfram.

Blóðrannsóknir sem mælt er með að taka í upphafi meðgöngu hjá konum eftir skurðaðgerð við offitu:

- Blóðhagur
- S-Na, K, Cl, Ca, jóniserað Ca, fosfat, Mg, kreatínín
- Fastandi blóðsykur, B-HbA1C
- S-járn, ferrítín, B12
- S-GGT, ALAT, albúmín
- P-PTH
- S-CRP

HEIMILDIR:

- <http://www.bmj.com/content/347/bmj.f6460>
- <http://lakartidningen.se/Klinik-och-vetenskap/Nya-ron/2014/01/Risk-for-for-tidig-fodsel-och-smavaxthet-efter-obesitaskirurgi/>