



Pregnancy outcomes in women with systemic sclerosis before and/or after diagnosis, and by parity – A Swedish population-based cohort study

Weng Ian Che¹, Luigi Annicchiario¹, Laura Andreoli^{2,3}, Olof Stephansson^{1,4},
Marie Holmqvist^{1,5}, Karin Hellgren^{1,6}

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Να αξιολογηθεί ο κίνδυνος ανεπιθύμητων εκβάσεων κύησης (ΑΕΚ) σε ένα σύγχρονο δείγμα γυναικών με συστηματική σκλήρυνση (ΣΣ), σε σχέση με τον χρόνο διάγνωσης της ΣΣ και με βάση την παροδικότητα (παραγωγική ικανότητα/αριθμό κυήσεων)

Μέθοδοι

- Από το εθνικό Σουηδικό Μητρώο Γεννήσεων, συγκεντρώθηκαν στοιχεία για κυήσεις με τοκετούς σε γυναίκες με συστηματική σκλήρυνση (ΣΣ) και σε γυναίκες από τον γενικό πληθυσμό ως ομάδα σύγκρισης, κατά την περίοδο 1998–2021. Έγινε κατάταξη των κυήσεων ανάλογα με τον χρόνο διάγνωσης της ΣΣ σε σχέση με τον τοκετό: μετά τη διάγνωση ΣΣ (post-SSc· n=94), και πριν από τη διάγνωση ΣΣ (pre-SSc· 0–3 έτη πριν· n=39 ή >3 έτη πριν· n=839). Χρησιμοποιήθηκαν μοντέλα παλινδρόμησης για την εκτίμηση των σχετικών κινδύνων (RR) ανεπιθύμητων εκβάσεων εγκυμοσύνης (ΑΕΕ) στις κυήσεις μετά τη διάγνωση ΣΣ, και των λόγων πιθανοτήτων (OR) στις κυήσεις πριν από τη διάγνωση ΣΣ, με αντίστοιχα 95% διαστήματα εμπιστοσύνης (CI).

Αποτελέσματα

- Στις κυήσεις μετά τη διάγνωση της συστηματικής σκλήρυνσης (post-SSc), παρατηρήθηκε αυξημένος σχετικός κίνδυνος (RR) για προεκλαμψία (3,8· 95% CI: 1,8–7,8), πρόωρο τοκετό (3,3· 95% CI: 1,8–6,1) και καισαρική τομή (2,5· 95% CI: 1,8–3,5).
- Αντιθέτως, δεν διαπιστώθηκαν ενδείξεις αυξημένων ποσοστών μητρικού ή νεογνικού θανάτου, ούτε θνησιγένειας.
- Κατά την ανάλυση ανάλογα με την παροδικότητα (parity), οι κίνδυνοι ήταν σημαντικά υψηλότεροι στις πρωτοτόκες γυναίκες με post-SSc· ο σχετικός κίνδυνος για προεκλαμψία ήταν 7,5 (95% CI: 3,5–16,1) και για πρόωρο τοκετό 5,1 (95% CI: 2,5–10,5).
- Επιπλέον, παρατηρήθηκαν αυξημένες πιθανότητες (odds) ανεπιθύμητων εκβάσεων κύησης (ΑΕΚ) και στις κυήσεις πριν από τη διάγνωση της ΣΣ (pre-SSc), με τις υψηλότερες εκτιμήσεις να εντοπίζονται στις κυήσεις που έλαβαν χώρα 0–3 έτη πριν από τη διάγνωση.

Συμπεράσματα

Οι σύγχρονες γυναίκες με συστηματική σκλήρυνση (ΣΣ) παρουσίασαν σημαντικά αυξημένους κινδύνους για αρκετές ανεπιθύμητες εκβάσεις κύησης (ΑΕΚ) μετά τη διάγνωση της νόσου· ο κίνδυνος ορισμένων ΑΕΚ ήταν ήδη αυξημένος και πριν από τη διάγνωση, ιδίως εντός τριών ετών. Τα ευρήματά μας υποδηλώνουν ότι τόσο η προκλινική όσο και η κλινικά έκδηλη μορφή της ΣΣ έχουν σημαντική επίδραση στις εκβάσεις της κύησης, ιδιαίτερα στην πρώτη εγκυμοσύνη, αναδεικνύοντας τη σημασία της εξειδικευμένης φροντίδας και της στενής παρακολούθησης.