



## Κύηση στον ΣΕΛ

ORIGINAL RESEARCH | 9 JULY 2019

### Trends in Maternal and Fetal Outcomes Among Pregnant Women With Systemic Lupus Erythematosus in the United States: A Cross-sectional Analysis

Bella Mehta, MBBS, MS\*; Yiming Luo, MD\*; Jiehui Xu, MPH; Lisa Sammaritano, MD; Jane Salmon, MD; Michael Lockshin, MD; Susan Goodman, MD; Said Ibrahim, MD, MPH

ACP

Annals of Internal Medicine®

Αν και η κύηση στον ΣΕΛ αποτελεί μια κατάσταση αυξημένου κίνδυνου, τόσο για την μητέρα όσο και για το έμβρυο, οι εκβάσεις στις κυήσεις σε γυναίκες με ή χωρίς ΣΕΛ, τόσο σε θέματα μητρικής θνησιμότητας όσο και σε άλλες εκβάσεις, φαίνεται να έχουν αξιοσημείωτα βελτιωθεί τελευταία, σύμφωνα με αναδρομική πρόσφατη μελέτη, με σύγκριση δεδομένων από το 1998 έως το 2015.

Πιο συγκεκριμένα, στο διάστημα αυτό των 18 ετών :

- Οι ενδο-νοσοκομειακοί μητρικοί θάνατοι μειώθηκαν τόσο σε ασθενείς χωρίς ΣΕΛ (442 /100.000 εισαγωγές το 1998 σε <10 το 2015) αλλά κυρίως σε ασθενείς με ΣΕΛ (P < 0.002), έστω και αν
- το ποσοστό των ασθενών με ΣΕΛ και εισαγωγή για επιπλοκές κύησης αυξήθηκε σημαντικά

Mehta B, Luo Y, Xu J, Sammaritano L, Salmon J, Lockshin M, et al. Trends in Maternal and Fetal Outcomes Among Pregnant Women With Systemic Lupus Erythematosus in the United States: A Cross-sectional Analysis. *Ann Intern Med.* [Epub ahead of print 9 July 2019] doi: 10.7326/M19-0120

[ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗ EULAR ΓΙΑ ΚΥΗΣΗ & ΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΕΛ & ΑΦΣ \(7/16\)](#)

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη. Αποτελεί επίσης εύρημα ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης. Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο.