The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

Medindex®

April 7, 2016 Vol. 374 No. 14

Antenatální podávání betamethasonu ženám, u kterých je riziko předčasného porodu

Předčasně narozené děti, v tomto případě mezi 34.–36. týdnem, jsou ohroženy zvýšeným rizikem respiračních a jiných komplikací. Doposud nebylo známo, zda podávání betametasonu ženám, u nichž je riziko, že porodí před termínem, může snížit morbidity u předčasně narozených dětí.

Autoři vytvořili multicentickou randomizovanou studii, do níž zařadili ženy se zvýšeným rizikem předčasného porodu mezi 34.–36. týdnem gravidity. Ženy dostaly buď placeno, nebo 2 injekce betamethasonu během 24 hodin. Hodnotil se stav dětí během 72 hodin po porodu, zda bylo nutné použít CPAP (kontinuální pozitivní tlak v dýchacích cestách), extrakorporální membránovou oxidaci, mechanickou ventilaci aj. Sledovaly se i další parametry.

Předčasně narozené děti matek, kterým byl aplikován betamethason, měly nižší výskyt vážných respiračních komplikací, jako jsou např. transientní tachypnoe, bronchopulmonální dysplazie, nutnost užití surfaktantu, nebylo tedy nutné využít takové podpory dýchání jako u dětí matek s placebem. Výskyt neonatální hypoglykémie byl častější ve skupině s betamethasonem. Rozdíl mezi skupinami nebyl zaznamenán v incidencí chorioamnionitidy a neonatální sepse.

Autoři uzavírají, že podání betamethasonu ženám, které porodí předčasně, významně snižuje výskyt respiračních komplikací.

Antenatal Betamethasone for Women at Risk for Late Preterm Delivery

NEJM, Vol. 374 No. 14, 7 April 2016

Top Articles:

- Fresh Fruit Consumption and Major Cardiovascular Disease in China
- Pioglitazone after Ischemic Stroke or Transient Ischemic Attack
- Radiation plus Procarbazine, CCNU, and Vincristine in Low-Grade Glioma