Медико-диагностична лаборатория ЦибаЛаб ЕООД
София 1330, бул."Акад. И. Е. Гешов" 2Е (Бизнес Център Сердика), тел. 920 00 11, 0889 437 403,
www.cibalab.com, e-mail: office@cibalab.com

Прееклампсия – нови възможности за диагнностика

Д-р М. Божилова, клинична лаборатория

1.Същност:

Прееклампсията е сериозно усложнение, което се развива в 3-5% от бременностите и е водеща причина за майчината и неонаталната заболеваемост и смъртност.

В лаборатория ЦибаЛаб са внедрени два нови биомаркера за диагностициране на прееклампсията:

- антиангиогенният протеин - **разтворима тирозин киназа (soluble fms-like tyrosine kinase-1: sFlt-1)** и
- проангиогенният фактор - **плацентарен растежен фактор (placental growth factor: PlGF).**

2.Метод на изследване: електрохемилуминисцентен имунен анализ.

3.Информационно съдържание и клинично значение:

Според СЗО прееклампсията се определя чрез:

- систолично налягане ≥ 140 mm Hg и/или диастолично налягане на бременната ≥90 mm Hg двукратно и
- протеинурия >300 mg/24h след 20-тата гестационна седмица.

Тежката прееклампсия включва един или повече от следните признаци:

- артериално налягане ≥160 mm Hg,
- протеинурия > 2 g/24h,
- зрителни нарушения,
- белодробен оток,
- тромбоцитопения,
- забавен растеж на плода.

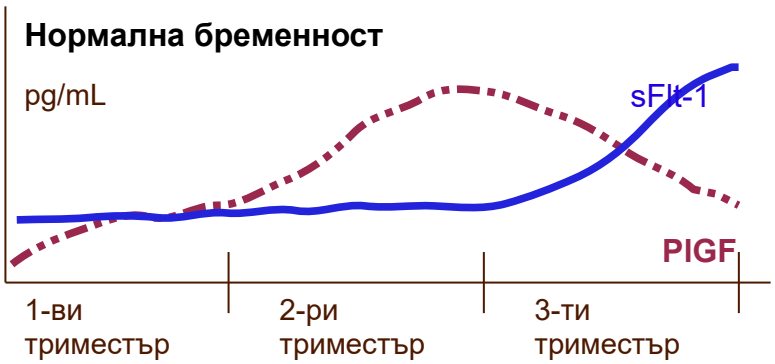
Една от най-тежките форми на прееклампсия е HELLP-синдрома (Hemolysis, eleveted liver enzymes and low platelets) - прееклампсия асоциирана с:

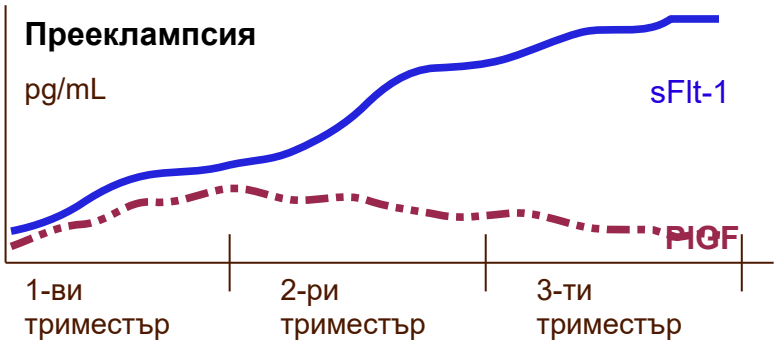
- хемолиза
- тромбоцитопения и
- увеличени чернодробни ензими.

Рискови фактори за прееклампсия са:

- бременността над 40-годишна възраст,
- интервал от предходна бременност над 10 години,
- ранна бременност,
- първа бременност,
- многоплодната бременност,
- фамилна анамнеза за еклампсия,
- BMI >30 kg/m2,
- предшестващи бременността заболявания: диабет, хипертония, бъбречни заболявания.

Патофизиологично в началния стадий на прееклампсията се нарушава изграждането на плацентарния ендотел - ендотелизацията на цитотрофобластите и инвазията на спиралните артерии в миометриума. Това води до плацентарна исхемия и хипоксия, в резултат на което нараства отделянето на sFlt-1 и намалява отделянето на PlGF. При нормална бременност това съотношение е обратно.





При жени, които развиват прееклампсия: нивата на **sFlt-1** нарастват, а на **PlGF** намаляват, в сравнение с установените при нормална бременност.
Определянето на **съотношението sFlt-1/PlGF** е с по-добър предиктор за прееклампсия, от самостоятелното им измерване.

Клинична полза:

Заедно с клиничната картина (хипертония, протеинурия) и доплера на утеринните артерии, концентрациите и съотношението на двата биомаркера обективно доказват възможността за възникване на прееклампсия.

При проследяване на бременността тестовете помагат да бъдат идентифицирани тези пациентки, които са рискови за развитие на прееклампсия и се нуждаят от по-интензивно наблюдение и засилване на грижите.

В критични ситуации, когато клиничната картина не е специфична, тези тестове спомагат за вземане на правилното решение (поставяне на диагноза) и предприемане на своевременни действия.

Неотдавнашно изследване показва, че степента на повишение на съотношението sFlt-1/PlGF може да бъде свързано с тежестта на прееклампсията, предоставя възможност за предвиждане продължителността на бременността и идентифициране на жените, които се нуждаят от незабавно родоразрешение.

4.Материал за изследване: серум

Литература:
Chen Yu Novel angiogenic factors for predicting preeclanpsia: sFlt-1, PiGF and soluble endoglin – Open Clin Chem J, 2009, 2, 1-4.; Thadhani R., W.P.Mutter, M.Wolf et al. First trimester placental growth factor and soluble Fms-like tyrosine kinase and risk for preeclampsia – J Clin Endocrin & Metabol 2004, 89, 770-775.
Polliotti B.M., A.G.Fry, D.N.Saller Jr et al. Second trimester maternal serum placental growth factor and vascular endometrial growth factore for predicting severeq early-fncet preeclampsia – Obstetrics & Ginecology, 2003, 101, 1266-1274
Block .D.R., A.K.Saenger Preeclampsia. Prediction, diagnosis and manegement beyond proteinuria and hypertension – Clin Lab News, 2010, 36, 2-11.

07.08.2012г. *С пожелания за ползотворна съвместна дейност:*
(Д-р Д. Петкова –управител)