

# GynObstetrik



## Frågor och svar

Health Department

the33 ©

## Vilka bieffekter förväntas vid behandling med de kombinerade p-pillererna?

Östrogenrelaterade bieffekter	Gestagenrelaterade bieffekter
Illamående Spända bröst Ödem	Nedstämdhet Minskad libido Humörpåverkan Trötthet Ökad aptit Viktökning Fett hår Vadkramper

1

**OBS!** Utveckling av hypertoni efter insättning av p-piller är en absolut kontraindikation för en fortsatt behandling.

### Om jag har fått djup ven trombos (DVT) tidigare kan jag fortfarande använda p-piller?

Utveckling av DVT såsom ärftlighet för DVT (mor/syster) är en absolut kontraindikation för behandling med p-piller som innehåller Östrogen.

Kvinnor som har fått DVT tidigare skall behandlas med antikoagulantia under graviditeten i profylax syfte mot DVT.

Vid klimakterie besvär skall kvinnorna med DVT risk undvika HRT behandling (Systemisk östrogen behandling).

Postmenopausalt behandling med lokal östrogen däremot är godkänd och är med dagens kunskap inte förknippat med en ökad risk för DVT utveckling.

### Jag är en fullfrisk kvinna som har haft regelbundna menstruationer fram tills nu när jag närmar mig menopausperioden, har börjat få rikliga blödningar. Vad är sannolika diagnosen och hur behandlas den bäst?

Om din cell prov och livmoderbiopsi uteslutar maligna sjukdomar och du inte har några koagulationsrubbningar kan dina blödningar med största sannolikheten vara det så kallad Anovulations blödningar som debuterar i perioden innan menopausen. Dessa blödningar behandlas bäst med gestagen preparat i kontinuerlig tillförsel första 10-14 dagar, därefter cykliskt. Konsultera din läkare för val av medicin och vidare planering.

### Varför hör de gravida till riskgruppen gällande influensa och bör vaccinera sig?

De gravida har nedsatt cellulär immunitet och har därför en ökad risk för lungkomplikationer vid viruspneumoni och ARDS.

### Kan moderns hypotyreos ha en påverkan på fostret?

Det är av stor betydelse att behandla hypotyreos under graviditet med tyroxintillförsel eftersom maternell hypotyreos påverkar fostrets CNS-utveckling (neurogenes, migration och synapsbildning). Obehandlat hypotyreos hos gravida är förenad med låg IQ hos barnen.

2

### Kan övervikt ha en påverkan på fertiliteten/ovulationen?

En maternell övervikt leder till insulin resistens vilket i sig ger en försämring av ovariernas som resulterar i dålig ovulation.

### Kan ovarial cancer vara ärftligt? Vilka gener är kopplade till detta?

Cirka 10 % av alla ovarial cancer fall har en hereditär komponent. De generna som ligger bakom denna ärftlighet är **BRCA 1** (40-50 % livstidsrisk) och **BRCA 2** (20-30 % livstidsrisk).

### Vilka risker finns det vid en förlossning av ett stort barn (LGA)?

Ett LGA foster har en ökad risk för hotande asfyxi och förlossningskomplikationer främst på grund av värkrubbningar.

De neonatala komplikationerna kan vara i form av fetala hypoglykemi, hyperbilirubinemi, polycytemi, andningsstörningar och matningssvårigheter.

### Om modern har höga blodglukosnivåer, vilka är konsekvenserna för fostret?

Fetala skador hos en gravid kvinna med hög blodsockernivåer beror på graviditets längd och kan summeras som följande:

1. Missbildningar (första 10 graviditetsveckor)
2. Diabetes fetopati (26- 28 graviditetsveckor)
3. Intrauterin foster död (IUFD).