



**European
Reference
Network**

for rare or low prevalence
complex diseases

 **Network**
Vascular Diseases
(VASCERN)



Бременност и първичен лимфедем

Утвърден от работната група за
педиатричен и първичен
лимфедем (PPL)

Nele Devoogdt, Guido Giacalone, Pernille Henriksen,
Tonny Karlsmark, Vaughan Keeley*, Manuela
Lourenço Marques, Sahar Mansour*, Christoffer
Nissen, Susan Norregaard, Michael Oberlin, Tanja
Planinšek Ručigaj, Sinikka Suominen, Stéphane
Vignes, Kirsten Van Duinen, Sarah Thomis,
Robert Damstra.

*Член на НСР преди Brexit, 1 януари 2021

Преведено от

Българска асоциация
Лимфедем (Bulgarian
Lymphedema Association)

Бременност и първичен лимфедем

Семейно планиране при наличието на лимфедем

Въпрос: Какви са препоръките относно противозачатъчните таблетки, тъй като се счита, че те водят до задържане на течности в организма? Могат ли да влошат лимфедема?

Отговор: Този страничен ефект на противозачатъчните таблетки се дължи на съдържащия се в тях естроген. Мини-хапчетата без естроген или микро таблетки с ниска доза на комбинация от естроген и прогестин, решават този проблем и не предизвикват задържане на течности в организма.

Въпрос: Имам първичен лимфедем (или партньорът ми има първичен лимфедем). Трябва ли да си направим генетичен тест преди бременността?

Отговор: Някои видове първичен лимфедем се предават по наследство. В зависимост от вида на първичният ви лимфедем може би е разумно да се свържете с генетичен консултант.

Някои видове първичен лимфедем могат да бъдат причинени от наследствена генетична грешка. Много от гените могат да бъдат наследени като доминиращи(доминантни). Ако един от вас има доминиращо генетично заболяване, причинило вашият първичен лимфедем, има **50%** шанс вашето бебе също да наследи този ген. Генетичните изследвания могат да ви дадат яснота относно риска това да се случи, но шансът за идентифициране на генетичните дефект в момента е само около **10%**. Това вероятно е така, защото не всички гени, които могат да причинят първичен лимфедем са известни на науката. Бебето може да наследи генетичната чувствителност към лимфедем, но също така може и да не развие оток в продължение на няколко години.

Ако вие или вашият партньор сте имали оток на краката си още по време на раждането си, бебето също може да има отоци на краката по рождение. Това понякога може да се види и на антенаталните скрининги през третия триместър. То не причинява болка или дискомфорт на бебето и може да се управлява с помощта на компресия след раждането. В много редки случаи антенаталното сканиране може да покаже наличие на малко количество течност в белите дробове на бебето. Това обикновено отзвучава от само себе си по-късно, но ще бъде необходимо наблюдение от акушер-гинеколог.

Въпрос: Каква е процедурата за генетично изследване и за какъв първичен лимфедем трябва да се изследва при планиране на семейство?

Отговор: Вероятно е най-добре да посетите лекар по генетика или генетичен консултант, който може да организира генетично изследване за вас и да ви обясни теста. Също така те най-добре ще могат да ви обяснят резултатите и последиците за вашето бебе. Генетичният тест по принцип е обикновен кръвен тест, но е възможно да отнеме известно време, за да получите резултата. Този тест обаче не се предлага във всички страни. Ако не е установена генетична грешка, това не означава, че няма генетична причина за вашия лимфедем

Въпрос: Има ли някакви последици за бременността ми или бебето, от това че имам лимфедем?

Отговор: Не, лимфедемът не засяга развитието на бебето. Въпреки това, някои форми на първичен лимфедем могат да бъдат наследени от бебето.

Въпрос: Какво ще стане, ако моят лекар не може да ме посъветва за бременност с лимфедем? Кого да помоля за съвет?

Отговор: Потърсете информация в раздела за първичен и педиатричен лимфедем (PPL) на уебсайта на **VASCERN**, за да намерите експертен център във вашата страна.

Предоставената по-горе информация не е предназначена да замени съветите на медицински специалисти. Пациентите трябва да се консултират с квалифициран лекар за диагностика и лечение.

Бременност с лимфедем

Въпрос: Защо моят лимфедем се влошава, когато съм бременна?

Отговор: Има много малко клинични проучвания, които да отговорят на този въпрос. Въпреки това, малкото проучвания, които са направени, показват, че бременността не носи голям риск от влошаване на лимфедема на краката.

Въпрос: Възможно ли е лимфедемът ми да се разпространи и в други части на тялото, когато съм бременна?

Отговор: Няма налична информация по този въпрос. Отокът на краката е много често срещано явление по време на късната бременност, така че подуването на и двата крака може да се увеличи, но причинено от други фактори, като например увеличен обем на течностите в тялото .

Тъй като отока на краката често се появява по време на късната бременност, съществува възможност жена, която е с едностранен лимфедем да получи оток и на незасегнатия си крак.

Всяка жена с изразен оток на краката трябва да премине лекарски преглед с цел изключване на прееклампсия, като се провери кръвното налягане и отделянето на протеин в урината.

Въпрос: Как да разбера дали увеличеният обем на крайникът ми е поради влошаване на лимфедема или е в следствие от друга причина?

Отговор: Отокът (подуването) на краката в края на бременността е много често срещано явление, но той е симетричен, което означава, че нормално и двата крака биха били засегнати. Обикновено състоянието се подобрява след раждането на бебето.

Въпрос: Нося компресиран чорапогащник. Опасно ли е да имам компресия на стомаха, когато съм бременна?

Отговор: По време на ранната бременност можете да продължите да носите чорапогащника. През втората част на бременността може да преминете към чорапогащник без компресия в областта на стомаха.

Въпрос: Как мога да обувам и събувам компресионните си чорапи с големия корем?

Отговор: Ако е възможно, помолете партньора си да ви помогне и използвайте аксесоари от медицинския магазин. Има много видове помощни устройства за обуване и събуване на компресивно облекло.

Въпрос: Мога ли да използвам апарата за пневматична компресия върху краката си, докато съм бременна?

Отговор: Да. Пневматична компресионна помпа за крака може да помогне при оток, предизвикан от бременността в последния триместър.

Въпрос: Има ли повишен риск от възникване на еризипел(червен вятър) по време на бременността?

Отговор: Уверете се, че се грижете добре за кожата си по време на бременността и бъдете внимателни за всякакви промени по нея. Продължете да управлявате лимфедемът си с помощта на компресия. Хормоналните промени по време на бременност могат да повлияят на кожата за това се погрижете добре за нея и следете за евентуални изменения. Прегледайте „Схема на Еризипела,“ за да можете да разпознаете сигналите и симптомите на еризипел.

Въпрос: Мога ли да приемам антибиотици, ако получа еризипел по време на бременността? Има ли антибиотици, които е по-добре да приемам по време на бременност?

Отговор: Ако се появи еризипел по време на бременност е много важно да започнете приемането на антибиотик незабавно. Вашият доктор може да ви посъветва относно това какъв антибиотик е безопасно да пиете докато сте бременна или кърмите и няма да има страничен ефект върху вашето бебе.

Предоставената по-горе информация не е предназначена да замени съветите на медицински специалисти. Пациентите трябва да се консултират с квалифициран лекар за диагностика и лечение.

Раждане и следродилна грижа с лимфедем

Въпрос: Има ли метод на раждане, по-подходящ за тези с лимфедем на долните крайници?

Отговор: Методът на раждане, вагинално или чрез цезарово сечение, трябва да бъде обсъден с вашия акушер-гинеколог, за да се вземе предвид вашата конкретна ситуация с оглед безопасността на вас и вашето неродено дете (деца). По принцип и за двата метода няма противопоказания когато имате лимфедем на долните крайници. Въпреки това, ако имате тежък генитален лимфедем, с лимфни кисти и повтарящ се еризипел, трябва да се обсъдят различните варианти, вземайки се предвид плюсовете и минусите им. Трябва да се направи консултация с физиотерапевта, който проследява вашия лимфедем както и с акушер-гинекологът ви.

Въпрос: Може ли да имате епидурална упойка, когато имате лимфедем на долните крайници?

Отговор: Няма противопоказания за епидурална упойка, ако имате лимфедем на долните крайници. Както при всяка друга интервенция, ще се използва асептична техника, за да се намали рискът от инфекции. Това не би трябвало да повлияе на вашия лимфедем, но се уверете, че анестезиологът е информиран за вашето състояние.

Въпрос: Трябва ли да нося компресионно облекло в болницата, докато раждам?

Отговор: Ако имате компресионно облекло до бедрата или до коленете, можете да го носите.

Въпрос: Мога ли да използвам пневматичната помпа на ръката си, докато кърмя?

Отговор: Да. Няма противопоказания.

Въпрос: Имам лимфедем на ръката, дали носенето на бебето ми на ръце ще влоши лимфедема ми?

Отговор: Мускулната активност е важна за пациентите с лимфедем. Опитайте се да смените страната, на която носите бебето си, и използвайте кош за новородено, за да избегнете ненужно напрежение.

Предоставената по-горе информация не е предназначена да замени съветите на медицински специалисти. Пациентите трябва да се консултират с квалифициран лекар за диагностика и лечение.



VASCERN, Европейската референтна мрежа за редки мултисистемни съдови заболявания, е посветена на събирането на най-добрия експертен опит в Европа, за да се осигури достъпно трансгранично здравно обслужване на пациентите с редки съдови заболявания (приблизително 1,3 милиона засегнати). Те включват артериални заболявания (засягащи от аортата до малките артерии), артерио-венозни аномалии, съдови малформации и лимфни заболявания.

Понастоящем **VASCERN** обединява **48** експертни екипа от **39** високоспециализирани мултидисциплинарни НЦЗПБ и **6** допълнителни партньорски центъра от **19** държави - членки на ЕС, както и различни европейски пациентски организации, и се координира в Париж, Франция.

Чрез нашите **6** работни групи по редки болести (РГРБ), както и няколко тематични РГ и **ePAG** - Европейската група за застъпничество на пациентите, ние целим да подобрим грижите, да популяризираме най-добрите практики и насоки, да укрепим научните изследвания, да дадем възможност на пациентите, да осигурим обучение на здравните специалисти и да реализираме пълния потенциал на европейското сътрудничество в областта на специализираното здравеопазване, като използваме последните иновации в медицинската наука и здравните технологии.

Повече информация можете да намерите на: <https://vascern.eu>

Следвайте ни в



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union