

Hội nghị Sản Phụ khoa
Việt - Pháp - Châu Á - Thái Bình Dương
Lần thứ 17
TP. HCM, ngày 18 & 19/5/2017



ALI SUNGKAR

Bác sĩ

Khoa Phụ sản – Đại học Indonesia
Bệnh viện Cipto Mangunkusumo, Jakarta - Indonesia

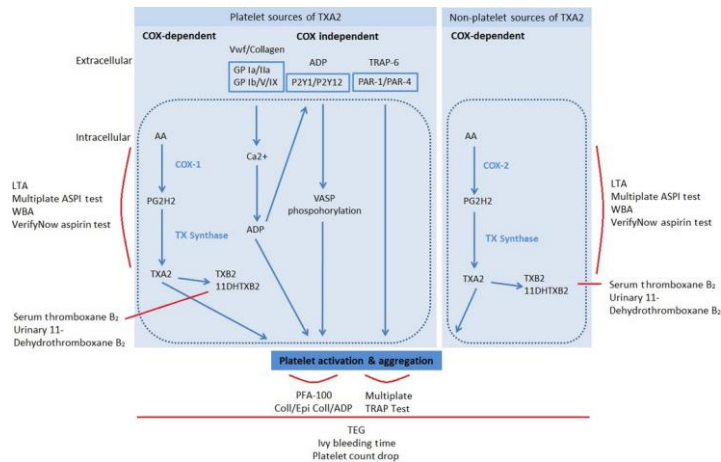
ASPIRIN

Phòng ngừa kết cục xấu thai kỳ



Ali Sungkar
Fetomaternal Division, Obstetric & Ginekologi
Faculty of Medicine University of Indonesia,
Cipto Mangunkusumo Jakarta – Indonesia

Aspirin liều thấp và thai kỳ: Đối kháng Aspirin quan trọng như thế nào?



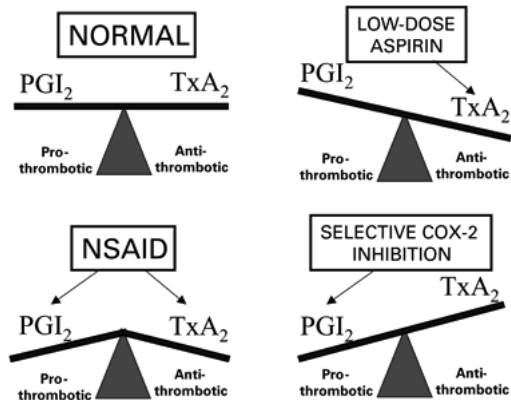
BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology
 Volume 123, Issue 9, pages 1481-1487, 1 MAR 2016 DOI: 10.1111/1471-0528.13914
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1471-0528.13914/full#bjog13914-fig-0001>

Sinh lý bệnh của Tiền sản giật

- Tiền sản giật → rối loạn cân bằng cầm máu sinh lý, tiêu sợi huyết và hoạt hóa tiểu cầu.
- Tiểu cầu và mô nhau gây tăng thromboxane (Tx_A), và nhau giảm tổng hợp prostacyclin (PGI)
- Tuần hoàn tử cung – nhau suy yếu

Cơ chế tác dụng của Aspirin

- **Acetylsalicylic acid acetylates** kích hoạt vùng Enzyme cyclooxygenase → ức chế tổng hợp prostanoid.



“Action via
Cox-1
inhibition”

“TxA₂=
vasoconstrictor
and platelet
aggregator”

Trong thời kỳ bình thường, tổng hợp prostacyclin (PGI), một chất giãn mạch có nguồn gốc nội mạch và ức chế ngưng tập tiểu cầu, gia tăng đáng kể, dẫn đến cân cân sinh học ưu thế so với thromboxane A (TxA) từ tiểu cầu, một chất co mạch mạnh và chất gây ngưng tập tiểu cầu. Một số thai phụ không thể phát triển hoặc duy trì những đáp ứng sinh lý này; sự trội hơn của TXA, so với PGI, gây co mạch và ngưng tập tiểu cầu.

Khuyến cáo lâm sàng cập nhật về sử dụng liều thấp Aspirin và phòng ngừa tiền sản giật



- Với thai phụ có nguy cơ cao bị tiền sản giật, USPSTF khuyến cáo dùng aspirin liều thấp (81 mg/ngày) để dự phòng sau 12 tuần

Chứng cứ khuyến cáo:

- Dự phòng Aspirin làm giảm tiền sản giật, sinh non, tử vong thai và sơ sinh ở thai phụ có nguy cơ trung bình và cao.
- Không có khác biệt về nguy cơ băng huyết trước hoặc sau sinh giữa nhóm dùng aspirin và nhóm không dùng.
- Không có khác biệt có ý nghĩa về kết cục lâu dài xấu ở thời điểm trẻ 12 – 18 tháng cho nhóm thai phụ dùng aspirin liều thấp trong thai kỳ.

Cám ơn

