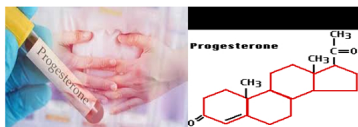


Bs Nguyễn Thị Kiều Trinh- Khoa Phụ Sản

Sảy thai là biến chứng phổ biến chiếm từ 10-15% đến 20% thai kỳ. Nguy cơ sảy thai liên tiếp tăng sau mỗi lần sảy thai càng nhiều hơn. Sinh non cũng là nguyên nhân hàng đầu gây tử vong chu sinh. Vì vậy, giới pháp duy trì hiệu quả thai kỳ là việc làm cần thiết trong thực hành lâm sàng. Gần đây, có nhiều bằng chứng cho thấy những tác động của progesterone vì vậy trong khuyến cáo đầu tư để giảm sảy thai và để phòng sinh non.

Progesterone vì vậy là loại progesterone có nguồn gốc thực vật và có cấu trúc giống với progesterone nội sinh, có các vị trí kích thích hormone hCG làm tăng dần tích lũy mức độ có sẵn của thuốc và với dạng viên nang gelatin giúp tăng cường khả năng hòa tan nước và hấp thu được lượng thuốc của progesterone. Ngoài ra, khi sử dụng đường uống thì có thể chuyển hóa có tác động có lợi như 5 α -pregnanedione, có tác động giảm co thắt tử cung và điều chỉnh sinh lý giúp phục hồi lại giới tự nhiên, giúp khắc phục các triệu chứng của progesterone và điều chỉnh chuyển hóa có tác động có lợi giúp ổn định và duy trì thai kỳ.



Một nghiên cứu có thiết kế ngẫu nhiên, mù đôi, đối chứng (RCT) với 700 phụ nữ sảy thai liên tiếp không rõ nguyên nhân nhận được ngẫu nhiên progesterone vì vậy âm đạo hoặc giả dược 02 lần mỗi ngày, bắt đầu từ pha hoàng thể và khi có kết quả thai dương tính, bệnh nhân tiếp tục sử dụng cho đến 28 tuần. Kết quả cho thấy tỷ lệ sảy thai thấp hơn đáng kể ở nhóm progesterone vì vậy (12,4% so với 23,3% ở nhóm giả dược, $p=0,001$). Có sự khác biệt đáng kể về tỷ lệ mang thai > 20 tuần cũng như tỷ lệ sinh sống trong nhóm progesterone vì vậy so với nhóm giả dược (87,6% so với 76,7% và 91,6% so với 77,4%, $p<0,05$).

Một phân tích gộp của 06 nghiên cứu gồm 303 thai phụ song thai, có độ dài cổ tử cung < 3 tháng gestational age ≤ 25mm. Kết quả cho thấy progesterone vì vậy âm đạo làm giảm 31% nguy cơ sinh non có ý nghĩa thống kê ($RR=0,69$, CI 95%, 0.51- 0.93). Không nhận thấy, trừ sinh ra từ những thai phụ dùng Progesterone vì vậy giảm 30% nguy cơ suy hô hấp là biến chứng thường gặp của trẻ non tháng.

Vai trò của Progesterone trong duy trì thai kỳ

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 19 Tháng 6 2018 04:37 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 19 Tháng 6 2018 04:41

Một trong những chất then chốt để duy trì hòa chu trình tế bào là các cyclin, chúng quy định nhịp sinh học của quá trình tế bào xuyên suốt chu kỳ của nó. Nuclear CyclinE (nCyclinE) là marker quan trọng để phân biệt tế bào của nội mạc tử cung, có biểu hiện thay đổi trong suốt chu kỳ kinh nguyệt. Biểu hiện nCyclin E bất thường được chẩn đoán nghĩa là > 20% sau ngày thứ 20 của chu kỳ kinh nguyệt và có mối liên quan với sảy thai liên tiếp. Progesterone vì hỗ trợ âm đạo được dùng với liều 100-200mg mỗi 12h bất cứ 3 ngày sau khi ngừng LH để điều trị. Thai kỳ thành công ở bệnh nhân có nCyclinE > 20% khi tiến hành đáng kể sau khi điều trị với progesterone vì hỗ trợ: trước khi điều trị thành công là 6% so với 69% sau khi điều trị ($p < 0,001$). Không những thế, tỷ lệ thai kỳ thành công dựa theo 3 chỉ số đánh giá: thai lâm sàng, thai tiến triển, thai sinh sống cao hơn ở phụ nữ điều trị progesterone vì hỗ trợ (68% so với 51% ở nhóm chứng, OR= 2,1, CI 95%, 1.0-4.4)

Progesterone điều hòa đáp ứng miễn dịch của thai phôi với các chất béo và thai kỳ thông qua việc làm gia tăng nồng độ yếu tố ức chế miễn dịch béo và progesterone, PIBF (Progesterone-induced Blocking Factor). Tác giả Siew và cộng sự vào năm 2015 khảo sát sự thay đổi của progesterone huyết thanh và yếu tố PIBF ở thai phôi dựa trên sảy thai trước đó được điều trị nội tiết tố progesterone vì hỗ trợ âm đạo hoặc dydrogesterone. Kết quả nghiên cứu cho thấy progesterone vì hỗ trợ đã chứng minh sự khác biệt đáng kể trong làm tăng nồng độ progesterone huyết thanh ($p < 0,001$) và nồng độ PIBF ($p < 0,001$) so với dydrogesterone ở thai phôi dựa trên sảy thai. Nghiên cứu này mạnh mẽ hơn nữa khẳng định vai trò của yếu tố của progesterone vì hỗ trợ trong điều hòa miễn dịch ở người mẹ.

Như vậy với các vai trò như trên, progesterone vì hỗ trợ có hiệu quả lâm sàng khá tốt khi sử dụng sớm ngay từ pha hoàng thể để làm giảm nguy cơ sảy thai ở phụ nữ sảy thai liên tiếp không rõ nguyên nhân, giảm căng thẳng tử cung giúp đỡ phòng sinh non và hạn chế tử vong chu sinh đối với những thai kỳ nguy cơ sinh non hay đa thai có chỉ số dài cổ tử cung ngắn.

Cập nhật từ Hội nghị Việt Pháp Châu Á Thái Bình Dương 17/5/2018.