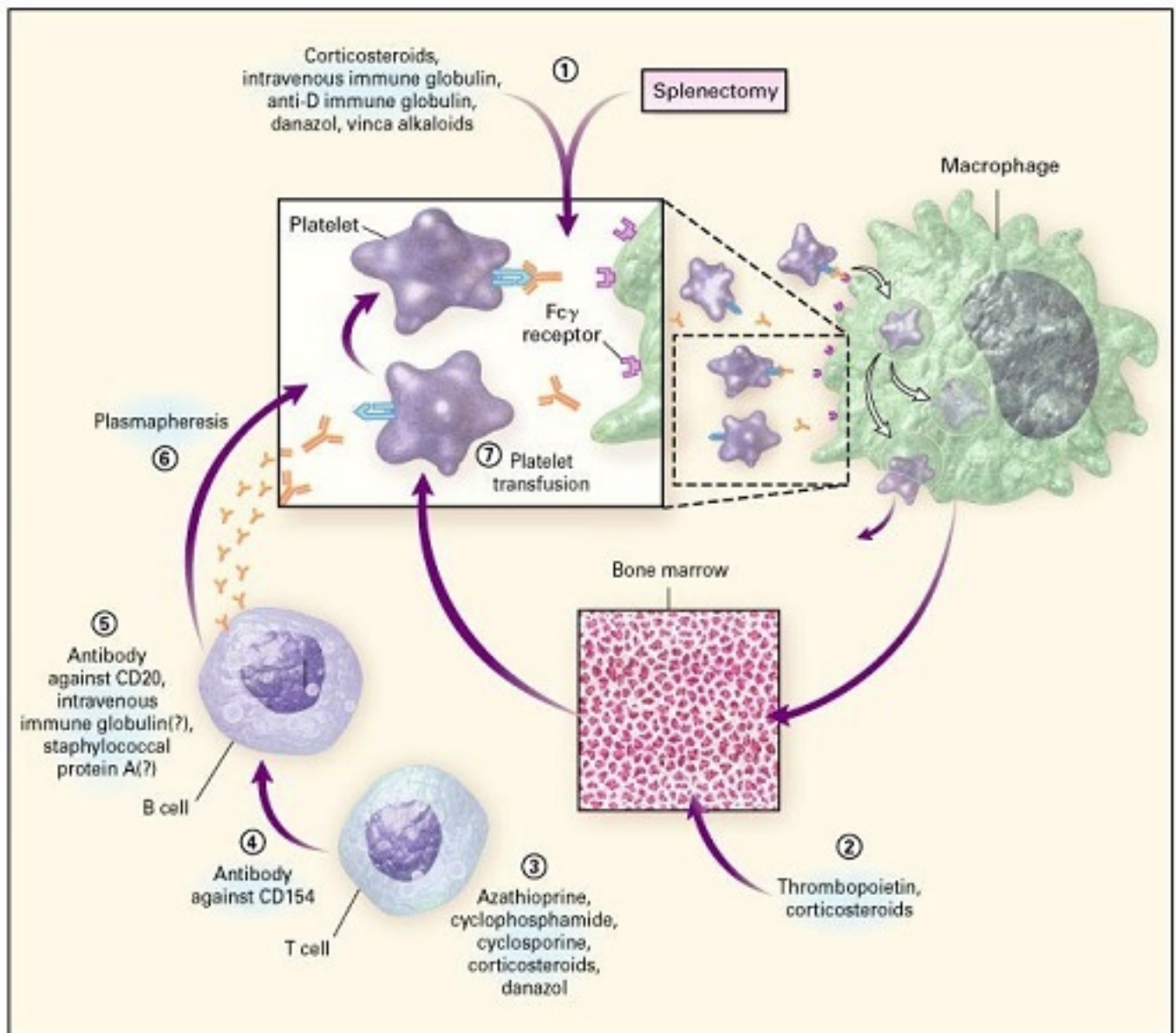


Bs Thái Phụng Oanh -

Giới thiệu

Giảm tiểu cầu miễn dịch (Immune thrombocytopenia: ITP) xảy ra ở 0,83/ 10.000 trường hợp mang thai và gây ra những thách thức đối với việc sinh. ITP có thể phát triển vào bất kỳ thời điểm nào trong thai kỳ và có thể khó phân biệt với các nguyên nhân khác gây giảm tiểu cầu trong thai kỳ như giảm tiểu cầu thai kỳ (gestational thrombocytopenia:GT), gan nhiễm mỡ cấp tính của thai kỳ và các trường hợp cấp cứu tăng huyết áp (tiền sản giật và HELLP; tán huyết, tăng men gan, suy giảm tiểu cầu thuyên). Phụ nữ có ITP trước đó có thể nặng lên khi mang thai và gây nên một số biến chứng. Điều trị ITP tùy thuộc vào dấu hiệu chảy máu, mức độ giảm tiểu cầu và diễn biến lâm sàng của thai kỳ; ngừng điều trị suy giảm tiểu cầu cao hơn khi ngừng ở mức sinh và có nguy cơ chảy máu cao hơn. Theo dõi cẩn thận ngừng ở mức trong suốt thai kỳ là rất quan trọng để tránh nguy cơ cho cả mẹ và trẻ sơ sinh.



<https://aob.amegroups.com/article/view/6305/html>