

## STUDIJA DVOSMERNE POVEZANOSTI MIASTENIJE GRAVIS I TRUDNOĆE

*Gordana Đorđević<sup>1,2</sup>, Aleksandar Stojanov<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za neurologiju, Niš, Srbija

<sup>2</sup>Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

*Kontakt:* Gordana Đorđević  
Bulevar dr Zorana Đinđića 48, 18000 Niš, Srbija  
E-mail: gordanadjor@gmail.com

Usled velike prevalencije miastenije gravis (MG) kod žena u reproduktivnom periodu, pojava trudnoće kod ovih bolesnica nije neuobičajena. Ovo zahteva poseban klinički i terapijski oprez. Postoji dvosmerni odnos MG i trudnoće: trudnoća može uticati na klinički tok MG, a takođe sama bolest može uticati na porođaj i pojavu postnatalnih komplikacija. Cilj naše studije bio je da se proceni uticaj MG na klinički tok, porođaj i ishod neonatusa kod trudnica. Klinička slika tokom trudnoće, porođaja i u postpartalnom periodu praćena je kod 23 novorođenčeta, rođenih od strane 15 majki sa dijagnozom MG. Spontani abortus primećen je u dva slučaja (8%), u drugom mesecu trudnoće. Kod jednog novorođenčeta dijagnostikovana je tranzitorna neonatalna MG. Nije bilo mrtvorodenih i nije bilo fizičkih anomalija kod novorođenčadi. Kliničko pogoršanje utvrđeno je tokom 10 trudnoća (40%) kod 8 trudnica. Klinički tok MG tokom trudnoće je varijabilan i nepredvidljiv, ali trudnoća ne utiče na dugotrajni ishod MG. Spontani abortus je potencijalna komplikacija kod žena sa MG. Carski rez je intervencija koja se češće sprovodi kod žena sa MG u odnosu na opštu populaciju. Timektomija kod žena sa MG, pre porođaja, može imati pozitivni efekat na novorođenčad. Neonatalna tranzitona MG bila je retka u našoj populaciji. Nije bilo kongenitalnih anomalija kod 23 novorođenčeta u našoj ustanovi.

*Acta Medica Medianae 2022;61(3):20-26.*

***Ključne reči:*** miastenija gravis, trudnoća, klinički tok