

Raskaudenaikainen foolihappokorvaus pienentää lapsen viivästyneen puheen kehityksen vaaraa

Tiedot lapsen puheen kehityksestä kolmen vuoden iässä kerättiin Norjan äiti-lapsikohortista niiltä äideiltä, jotka palauttivat seurantakyselykavakkeen.

Analyyseissä oli mukana kaikkiaan 38 954 lasta, joista 204 (0,5 %) kärsi vaikeasta puheen kehityksen viivästyneisyydestä. Vertailuryhmäksi valittiin ne lapset, joiden äidit eivät olleet raskautensa aikana käyttäneet mitään ravinto- tai vitamiinilisä. Tässä ryhmässä (9 052) vaikea puheen kehityksen viivästyminen todettiin yhteensä 81:llä (0,9 %) lapsella. Puheen kehitys oli viivästynyt 0,9 %:lla (22) myös niistä lapsista, joiden äidit olivat raskauden aikana käyttäneet muita vitamiinivalmisteita mutta eivät foolihappoa (2 480 lasta). Niistä lapsista (7 127), joiden äidit olivat käyttäneet foolihappoa neljä viikkoa ennen ja kahdeksan viikkoa jälkeen hedelmöitymisen, puheen kehityksen vaikea häiriö todettiin 28:lla (0,4 %). Kun äiti oli käyttänyt foolihappoa yhdessä muiden lisien kanssa (19 005) esiintyi viivästyntä puheen kehitystä niin ikään 0,4 %:lla (73) lapsista. Kahdessa viimeksi mainitussa ryhmässä ero oli vertailuryhmään nähden merkitsevä.

Foolihappokeskustelu käy Suomesakin vilkkaana, ja tämä norjalaistutkimus tuo siihen varmasti mielenkiintoisen lisän. (Roth C ym. JAMA 2011, 306: 1566)

Tupakointi lisää synnyttäneiden epämuodostumien vaaraa

Englannissa ja Walesissa kaikkiaan 17 % äideistä ja alle 20-vuotiaista äideistä peräti 45 % tupakoi läpi raskauden. Yhdysvalloissa luvut ovat samankaltaisia. Myös Suomessa 15 % kaikista äideistä tupakoi raskauden aikana eikä tämä luku ole viimeisten vuosikymmenien aikana muuttunut lainkaan.

Suureen brittiläiseen meta-analyyysiin hyväksyttiin yhteensä 172 tutkimusta vuosilta 1959–2010. Aineistossa oli yhteensä 173 687 ei-kromosomaalista epämuodostumatapausta ja näille yhteensä peräti 11 674 332 verrokkia. Kirjoittajien mukaan kyseessä on ensimmäinen kattava äidin tupakoinnin yhteyttä synnyttäisiin epämuodostumiin selvittävä systemoitu katsaus.

Äidin raskauden aikainen tupakointi liittyi merkitsevästi sikiön ja vastasyntyneen kardiovaskulaarisii, muskuloskeletaalisii ja gastrointestinaalisii epämuodostumiin samoin kuin raajojen, kasvojen ja silmien anomaliioihin. Tupakoinnin havaittiin korreloivan myös muun muassa kamurajalan, gastroskiisin, peräaukon umpeuman ja laskeutumattomien kivesten esiintymisen kanssa. Toisaalta tupakointi vähensi hypospadian ja ihon epämuodostumien riskiä.

Tämänkin tutkimuksen tuloksia voisi käyttää hyväksi äitien neuvonnassa heti alkuraskaudessa ja erityisesti raskautta vasta suunnittelevien naisten parissa. (Hackshaw A ym. Hum Reprod Update 2011;17:589)

Progesteronista ei ole hyötyä monisikiöraskauksissa

Progesteronin käyttö ennenaikaisen synnytyksen riskin vähentäjänä on alkanut vakiintua niille äideille, joille aikaisempi yksisikiöinen raskaus on päättynyt ennenaikaiseen synnytykseen. Monisikiöraskauksissa ennenaikaisuus on tavallista. Suomesakin 45–50 % näistä raskauksista päättyy ennenaikaisesti. Aiemmat, varsin pienet tutkimukset progesteronin tehosta nimenomaan monisikiöraskauksissa ovat olleet tuloksiltaan ristiriitaisia.

Hollantilaisessa satunnaistetussa lumekontrolloidussa monikeskustutkimuksessa oli mukana 55 synnytys-sairaala ja 671 monisikiöraskautta (653 kaksos- ja 17 kolmosraskautta sekä yksi nelosraskaus). Äidit saivat 17-alfahydroksiprogesteroniproaattia tai lumelääkettä viikoittain raskausviikoilta 16–20 lähtien raskausviikolle 36 saakka.

Progesteronin käyttö ei lumeeseen verrattuna vähentänyt synnytyksiä ennen 28., 32. ja 37. raskausviikkoa. Gestaatioikä synnytyksessä oli progesteroniryhmässä keskimäärin 35,4 ja lumeryhmässä 35,7 viikkoa. Myöskään lasten ennusteessa, esimerkiksi vastasyntyneiden teho-osastolle otossa, ei ryhmien välillä ollut eroa. (Lim AC ym. Obstet Gynecol 2011, 118:513)



MIKA NUUTILA
HYKS,
Naistenklinikka