

پیوند کلیه و بارداری

کاهش توانایی باروری یکی از مشکلات شایع بیماران دیالیزی است .
بعد از پیوند کلیه، وقتی عملکرد کلیه پیوندي برقرار می‌شود، قدرت باروری نیز افزایش می‌یابد.
شایعترین سوالات مطرح شده برای فرد با پیوند کلیه که تمایل به بارداری دارد به شرح زیر می‌باشد:

سؤال : آیا با توجه به اینکه من پیوند کلیه شده ام می‌توانم باردار شوم ؟
پاسخ : بلی اما به یاد داشته باشید که بایستی تحت نظارت مرتب پزشك فوق تخصص کلیه (نفرولوژیست) و همچنین متخصص زنان باشید ، زیرا فردي که پیوند کلیه شده است در حین بارداری جز گروه پر خطر می‌باشد.

سؤال : چه مدت بعد از پیوند کلیه می‌توانم باردار شوم؟

پاسخ : حداقل يك سال بعد از پیوند کلیه

سؤال : با چه مقدار عملکرد کلیه پیوندي می‌توانم باردار شوم؟

پاسخ : ترجیحاً "کراتینین کمتر از ۱/۵ میلی گرم در دسی لیتر

سؤال: چه شرایط دیگری برای باردار شدن من توصیه می‌شود؟

پاسخ :

- اخیراً حملات پس‌زدگی حاد وجود نداشته باشد.

- فشار خون طبیعی باشد و یا با حداقل رژیم دارویی، کمتر از ۱۴۰/۹۰ میلی متر جیوه حفظ شود.

- دفع پروتئین در ادرار نداشته باشید و یا کمتر از ۵۰۰ میلی گرم در شبانه روز باشد.

- سونوگرافی کلیه پیوندي طبیعی باشد .

سؤال : آیا داروهای پیوند کلیه در طی بارداری برای جنین مضر می‌باشد و نیاز به تغییر آنها می‌باشد؟

پاسخ : برخی از این داروها می‌تواند برای جنین خطر داشته باشد و لازم است از ۶ هفته قبل از بارداری برخی از داروهایتان تغییر داده شود .

لذا بایستی قبل از تصمیم به بارداری (حداقل ۶ هفته قبل) پزشك متخصص کلیه خود را در جریان بگذارید تا نوع و مقدار داروهایتان را مشخص کند .

سؤال : آیا کارکرد کلیه پیوندي در طول حاملگی تغییر می‌کند ؟

پاسخ : بلی در سه ماهه اول بارداری عملکرد کلیه پیوندي افزایش و کراتینین کاهش پیدا می‌کند و سپس در سه ماهه سوم مجدداً عملکرد کلیه پیوندي کاهش و به مقدار اولیه خود بازمی‌گردد .

سؤال : آیا مقدار مصرفی داروهای پیوند کلیه در طول بارداری تغییر می‌کند ؟

پاسخ : بلی بر اساس نظر پزشك و سطح دارو در خون بایستی مقدار دارو تغییر کند بطوریکه مقدار تجویز برخی از آنها بایستی در حاملگی افزایش پیدا کند لذا بایستی تحت نظارت دقیق پزشکانتان باشید .

سؤال : در طی حاملگی فشار خون در چه فواصلی باید کنترل شود ؟

پاسخ : بهتر است روزانه توسط بیمار کنترل و مقدار آن ثبت شود یا روزانه جهت کنترل فشار خون به مراکز بهداشت و درمان مراجعه و ثبت شود و در صورت افزایش فشار خون به پزشك معالج ارجاع شود.

سؤال : در طی بارداری به چه فواصلی باید ویزیت شوم ؟

پاسخ : تا هفته ۲۰ بارداری، هر ۲ تا ۳ هفته. بعد از هفته ۲۰ تا هفته ۲۸ بارداری هر ۲ هفته و سپس تا زمان پایان بارداری هر هفته. البته گاهی اوقات بر اساس نظر پزشك معالج لازم است این فواصل تغییر کند.

سؤال : آیا می‌توانم زایمان طبیعی داشته باشم؟

پاسخ : بلی ولی نوع زایمان را بایستی متخصص زنان مثل افراد غیر پیوندي تعیین کند. بهرحال شما می‌توانید براساس نظر متخصص زنان هم زایمان طبیعی و هم سزارین داشته باشید .

سؤال: آیا بعد از زایمان می‌توانم نوزاد را با شیر خود تغذیه کنم؟

پاسخ: خیر. داروهای پیوند در شیر شما ترشح می‌شود و برای نوزاد شما ضرر دارد.

دکتر مژگان مرتضوی – فوق تخصص نفرولوژی