



Аntenатални Кортикостероиди в Късния Предтерминов Период

Тази информация е за да помогне на пациенти и медицински екипи да пресметнат рисковете и ползите на стероидно лечение между 34+0 и 36+6 от бременността

Защо това е важно?

Едно бебе, родено под 37 седмица е преждевременно (рано). Ако това е случая, много бебета се справят, но вашето бебе ще има по-голям шанс да има затруднения с дишането, заедно с контрола на температурата, храненето и задържането на тяхната кръвна захар стабилна, сравнявайки го ако е родено след 37 седмица.

Ако мислим, че едно бебе може да бъде родено между 24 и 33+6 седмица, ние ви препоръчваме антенатални кортикостероиди. Ние знаем, че те правят разлика и помагат намаляването на шанса вашето бебе да има нужда от помощ с тяхното дишане, заедно с подобряване на цялостния резултат за вашето бебе, включително дългосрочно.

Ползите са по-малко силни с напредването на бременността, и за това ние трябва да пресметнем това срещу всякакви рискове.

Няма точен отговор относно това какво е препоръчано, и за това тази брошура е да ви помогне да вземете информирано решение.

Какво включва приема на кортикостероиди?

То включва две интрамускулни инжекции, всяка през 24 часа. Това е един курс. Ползата е максимална за 24 часа след завършването на курса и за следващите 7 дни. След това, ползата най-вероятно е изгубена.

Какви са ползите?

- По-малко бебета имат нужда от подпомагане на дишането

Вероятно е да намали шанса на вашето бебе да има нужда от подпомагане на тяхното дишане в отделението за специална грижа за детето през първите 3 дни от техния живот. Това може да включва нуждата от допълнително кислород, лицева маска за подпомагане на дишането или да бъде вентилирано (да има тръба за дишане).

Бебета, които имат нужда от подпомагане на дишането – от 100

11.6 14 .6



Стероиди са дадени



Стероиди не са дадени



Ако
стерои
ди са
даден
и, **11.6**
от 100
бебета
изискв

подпо
магане
на
дишан
ето.

Ако
стерои
ди не
са
даден
и, **14.6**
от 100
бебета
изискв
ат
подпо
магане
на
дишан
ето.

Това
означа
ва, че **3**
бебета
по-
малко
от 100
бебета
ще
изискв
ат
подпо
магане
на
дишан
ето.

Ползата
може да
е най-
много за
тези,
които
плануват
да имат
цезарово
сечение.





Какви са рисковете?

- Повече бебета имат ниска кръвна захар

Вероятно е да увеличи шанса на вашето бебе да има ниска кръвна захар скоро след раждането. Това може да увеличи шанса да има нужда да се добави формула мляко и да изисква допълнително наблюдение за кратък период от време в болница. Обикновено, вашето бебе ще остане с вас за лечението. Дългосрочните ефекти са неясни, някои проучвания предполагат, че може да има влияние на по-късното учение.

Бебета имащи ниска кръвна захар след раждането – от 100

24



Стероиди дадени

15



Стероиди не дадени

Ако стероиди са дадени, **24 от 100** бебета имат ниска кръвна захар.

Ако стероиди не са дадени, **15 от 100** бебета имат ниска кръвна захар.

Това означава че допълнителни **9 от 100** бебета ще имат ниска кръвна захар.

- Ако е родено в **37 седмица или повече**, то може да увеличи шанса за закъсняване на развитието, психологически проблеми и проблеми в поведението.

- Това е базирано само на едно голямо наблюдение.
- Повече наблюдения на голяма скала са нужни за ефектите на кортикостероидите в дългосрочен план.
- Никакви дългосрочни вреди не са доказани за в момента.

Забавяне на развитието е когато отнема повече време на детето да достигне до определени моменти отколкото други деца на тяхната възраст. Това може да включва ученето да върви или да говори, умения да се движе, научаване на нови неща и взаимодействие с други.

Психологически разстройства включват важни смущения в мисленето, емоционалното регулиране, или поведение.

Поведенчески разстройства включват поведения в деца, които продължават поне 6 месеца, които може да причинят смущения или проблеми в училище, вкъщи или в социални ситуации. Почти всеки показва някои от тези поведения от време на време, но поведенческите разстройства са по-сериозни.

Вземане на решение

Често вие имате малко време да обмислите тази информация, да говорите с тези най-близки до вас и да вземете решение. Вие може да запазите тази брошура за да ви води през ползите и вредите.

Ако имате още въпроси, моля ви не се колебайте да попитате екипа, който се грижи за вас.

Може да има настоящи наблюдения във вашето отделение, в което вие може да се включите за да помогнете да се отговори на тези въпроси за бъдещи пациенти.

Дата на преглед: Юни 2026

Автор: Д-р Луис Мичи

Версия: 1.0

Собственик на документа: Група за Преждевременно Раждане на Клинична Мрежа за Майчинство в Северо-Източна и Северна Кумбрия

References

1. RCOG Green Top Guideline no 74: Antenatal corticosteroids to reduce neonatal morbidity and mortality (July 2022)
2. Gyamfi-Bannerman C et al. Antenatal betamethasone for women at risk for late preterm delivery. N Engl J Med 2016; 374:1311-20.
3. Raikonen K et al. Associations Between Maternal Antenatal Corticosteroid Treatment and Mental and Behavioral Disorders in Children. JAMA 2020; 323(19):1924-1933.
4. McGoldrick E et al. Antenatal corticosteroids for accelerating fetal lung maturation for women at risk of preterm birth. Cochrane Database

