

## Μαρία Ζησιμάτου

### «Παθήσεις Πεπτικού συστήματος & Αναπαραγωγή»

#### *Περίληψη*

Η γονιμότητα και η εγκυμοσύνη αποτελούν μια ιδιαίτερα συναισθηματική περίοδο για τους εμπλεκόμενους. Υπάρχουν πολλές αβεβαιότητες που προκύπτουν, ιδίως μεταξύ εκείνων που λαμβάνουν θεραπεία για χρόνιες ασθένειες ή με νεοδιαγνωσθείσες διαταραχές που χρειάζονται επέμβαση και επακόλουθη θεραπεία κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Η διαχείριση μιας χρονίως ασθενούς εγκύου ασθενούς αποτελεί πρόκληση για τους παρόχους υγειονομικής περίθαλψης και ειδικά σε ότι αφορά την έκθεση του εμβρύου στη φαρμακευτική αγωγή.

Η εγκυμοσύνη ως εκ τούτου σχετίζεται και επιδρά στην γαστρεντερική κινητικότητα. Οι μεταβολές της κινητικότητας που σχετίζονται με την κύηση παρουσιάζονται σε ολόκληρη την περιοχή του γαστρεντερικού σωλήνα και σχετίζεται με τα αυξημένα επίπεδα γυναικείων ορμονών. Επιπλέον η μεγέθυνση της μήτρας, λόγω της φυσιολογικής έκβασης της κύησης, μετατοπίζει το εντερικό σύστημα, γεγονός που μπορεί να επηρεάσει τη φυσιολογική του λειτουργία αλλά και να οδηγήσει σε εμφάνιση διαταραχών.

Στην πλειοψηφία των ασθενών που πάσχουν από κάποια νόσο του γαστρεντερικού συστήματος ή που η εκάστοτε νόσος κάνει την εμφάνισή της κατά τη διάρκεια της κύησης απαιτείται θεραπεία συντήρησης κατά τη διάρκεια της κύησης για τον έλεγχο της πορείας της νόσου και την αποφυγή νέων φαρμακευτικών σκευασμάτων. Κατά τη βιβλιογραφική μελέτη αναφέρθηκαν διάφορες παθήσεις του γαστρεντερικού συστήματος που επηρεάζουν την αναπαραγωγή, συμπεριλαμβανομένης της γονιμότητας, της ασφάλειας των φαρμακευτικών σκευασμάτων κατά την κύηση και τη γαλουχία, αλλά και κυρίως την έκβαση της κύησης, τόσο για τη μητέρα όσο και το νεογνό.

#### *Abstract*

#### **“Digestive System's Disorders and Fertility”**

Fertility and pregnancy are a very emotional period for those involved. There are many uncertainties that arise, especially among those receiving treatment for chronic diseases or with newly diagnosed disorders requiring surgery and subsequent treatment during pregnancy. Managing a chronically ill pregnant patient is a challenge for health care providers, especially with regard to fetal exposure to medication.

Pregnancy is therefore related and affects gastrointestinal motility. Changes in pregnancy-related mobility occur throughout the gastrointestinal tract and are associated with elevated levels of female hormones. In addition, enlargement of the uterus, due to the normal outcome of pregnancy, displaces the intestinal system, which can affect its normal functioning but also lead to the appearance of disorders.

In the majority of patients with gastrointestinal disease or disease that occurs during pregnancy, maintenance treatment is required during pregnancy to control the course of the disease and to avoid new medications. In the bibliographic study, various diseases of the gastrointestinal tract that affect reproduction, including fertility, the safety of pharmaceutical preparations during pregnancy and lactation, and mainly the outcome of pregnancy for both the mother and the newborn have been reported.