Arbeitsgemeinschaft für Geburtshilfe und Pränatalmedizin in der DGGG e.V.

Sektion HES/FGR

AGG e.V. in der DGGG e.V.

Kurzempfehlungen „Beyond the Guidelines“ Version 2023

www.ag-geburtshilfe.de

Gemeinsam stark für Mutter und Kind

Sektion Hypertensive Schwangerschaftserkrankungen und Fetale Wachstumsrestriktion (HES/FGR)

Kurzempfehlungen “Beyond the Guidelines“

Management von Elektrolytverschiebungen (Hyponatriämie) bei Präeklampsie

Autorin: Dr. med. Sabine Enengl

Abgestimmt und verabschiedet von der Sektion am 18/06/2024

Arbeitsgemeinschaft für Geburtshilfe und Pränatalmedizin in der DGGG e.V.

Sektion HES/FGR

AGG e.V. in der DGGG e.V.

Kurzempfehlungen „Beyond the Guidelines“ Version 2023

www.ag-geburtshilfe.de

Gemeinsam stark für Mutter und Kind

Management von Elektrolytverschiebungen (Hyponatriämie) bei Präeklampsie

Bewertung / Empfehlung

- Definition: Hyponatriämie <130mmol/L, schwer <120mmol/L
- Präeklampsie (PE): Hyponatriämie in 14,6% (schwer: 9,7%) der Fälle
- Unklare Pathogenese
- Assoziation mit „severe features“ (allerdings **kein** evidenter cut-off bzgl. möglicher Entbindung)
- Korrelation zwischen mütterlicher und neonataler Serum-Natriumkonzentration
- Symptome: Kopfschmerzen, Erbrechen, Koma, Krampfanfälle
- Therapie: Individuelle Entscheidung in Rücksprache mit Nephrologie bspw. Flüssigkeitsrestriktion, langsamer Ausgleich mittels isotoner (ggf. hypertoner) Kochsalzlösung (CAVE: Pontine Myelinolyse!)
- Kontrolle der Serum-Natriumkonzentration bei PE sinnvoll

AGG Arbeitsgemeinschaft für Geburtshilfe und Pränatalmedizin in der DGGG e.V.

Sektion HES/FGR

AGG e.V. in der DGGG e.V.

Kurzempfehlungen „Beyond the Guidelines" Version 2023

www.ag-geburtshilfe.de

Gemeinsam stark für Mutter und Kind

Management von Elektrolytverschiebungen (Hyponatriämie) bei Präeklampsie

Literatur

- Xodo S, Cecchini F, Celante L, Novak A, Rossetti E, Baccarini G, Londero AP, Driul L. Preeclampsia and low sodium: A retrospective cohort analysis and literature review. Pregnancy Hypertens. 2021 Mar;23:169-173. doi: 10.1016/j.preghy.2020.12.007.
- Pu Y, Wang X, Bu H, Zhang W, Lu R, Zhang S. Severe hyponatremia in preeclampsia: a case report and review of the literature. Arch Gynecol Obstet. 2021 Apr;303(4):925-931. doi: 10.1007/s00404-020-05823-9.
- Powel JE, Rosenthal E, Roman A, Chasen ST, Berghella V. Preeclampsia and low sodium (PALS): A case and systematic review. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2020 Jun;249:14-20. doi: 10.1016/j.ejogrb.2020.03.052.
- Remer C, Porat S, Levit L, Amsalem H. Hyponatremia among preeclampsia patients - a potential sign of severity. J Perinat Med. 2022 May 11;50(8):1061-1066. doi: 10.1515/jpm-2021-0499.
- Razavi AS, Chasen ST, Gyawali R, Kalish RB. Hyponatremia associated with preeclampsia. J Perinat Med. 2017 May 24;45(4):467-470. doi: 10.1515/jpm-2016-0062.
- Narins RG. Therapy of hyponatremia: does haste make waste? N Engl J Med. 1986 Jun 12;314(24):1573-5. doi: 10.1056/NEJM198606123142409.
- Sandhu G, Ramaiyah S, Chan G, Meisels I. Pathophysiology and management of preeclampsia-associated severe hyponatremia. Am J Kidney Dis. 2010 Mar;55(3):599-603. doi: 10.1053/j.ajkd.2009.09.027.
- Spasovski G, Vanholder R, Allolio B, Annane D, Ball S, Bichet D, Decaux G, Fenske W, Hoorn EJ, Ichai C, Joannidis M, Soupart A, Zietse R, Haller M, van der Veer S, Van Biesen W, Nagler E; Hyponatraemia Guideline Development Group. Clinical practice guideline on diagnosis and treatment of hyponatraemia. Nephrol Dial Transplant. 2014 Apr;29 Suppl 2:i1-i39. doi: 10.1093/ndt/gfu040.