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“

Stillempfehlungen bei FGR für die Langzeitgesundheit und optimierte Blutdruckentwicklung im Kindesalter

Autorin: Prof. Dr. med. Silvia Lobmaier

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

AG G 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

Stillempfehlungen bei FGR für die Langzeitgesundheit und optimierte Blutdruckentwicklung im Kindesalter

Bewertung / Empfehlung

- Das bereits intrauterin vorhandene kardiovaskuläre Remodeling (CVR) bei FGR-Feten kann bis in die Kindheit und darüber hinaus persistieren
- (Klein-)Kinder mit ehemaliger FGR Situation können einen erhöhten Blutdruck und eine erhöhte Karotis-Intima-Media-Dicke (cIMT) aufweisen
- Der „Lebensstil“ hat einen starken Einfluss auf das CVR in der Kindheit
- Eine hohe Aufnahme von mehrfach ungesättigten Fettsäuren wurde mit niedrigeren cIMT-Werten bei Kindern mit ehemaliger FGR in Verbindung gebracht
- Stillen >6 Monate verbessert das durch FGR induzierte CVR
- Die AGG unterstützt ausdrücklich das Stillen oder das Füttern mit Frauenmilch insbesondere bei Kindern aus Risikoschwangerschaften, die vermutlich am meisten profitieren. Darüber hinaus verbessert das Stillen auch die Langzeitgesundheit der Mutter.

AG G 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

Stillempfehlungen bei FGR für die Langzeitgesundheit und optimierte Blutdruckentwicklung im Kindesalter

Literatur

- Crispi F, Sepúlveda-Martínez Á, Crovetto F, Gómez O, Bijnens B, Gratacós E. Main Patterns of Fetal Cardiac Remodeling. Fetal Diagn Ther. 2020;47(5):337-344. PMID: 32213773
- Crispi F, Miranda J, Gratacós E. Long-term cardiovascular consequences of fetal growth restriction: biology, clinical implications, and opportunities for prevention of adult disease. Am J Obstet Gynecol. 2018 Feb;218(2S):S869-S879. PMID: 29422215
- Crispi F, Bijnens B, Figueras F, Bartrons J, Eixarch E, Le Noble F, Ahmed A, Gratacós E. Fetal growth restriction results in remodeled and less efficient hearts in children. Circulation. 2010 Jun 8;121(22):2427-36. PMID: 20497977
- Cruz-Lemini M, Crispi F, Valenzuela-Alcaraz B, Figueras F, Sitges M, Bijnens B, Gratacós E. Fetal cardiovascular remodeling persists at 6 months in infants with intrauterine growth restriction. Ultrasound Obstet Gynecol. 2016 Sep;48(3):349-56. PMID: 26415719
- Patey O, Carvalho JS, Thilaganathan B. Perinatal changes in cardiac geometry and function in growth-restricted fetuses at term. Ultrasound Obstet Gynecol. 2019 May;53(5):655-662. PMID: 30084123
- Rodriguez-Lopez M, Osorio L, Acosta-Rojas R, Figueras J, Cruz-Lemini M, Figueras F, Bijnens B, Gratacós E, Crispi F. Influence of breastfeeding and postnatal nutrition on cardiovascular remodeling induced by fetal growth restriction. Pediatr Res. 2016 Jan;79(1-1):100-6. PMID: 26372518
- Wacker-Gussmann A, Engelhard J, Oberhoffer-Fritz R, Schopen J, Ewert P, Ortiz JU, Haller B, Graupner O, Lobmaier SM. Cardiovascular outcome of former late-onset small-for-gestational-age children at 1 year of age: CURIOSA study.Arch Gynecol Obstet. 2022 Nov;306(5):1455-1461. PMID: 35041023