

Ехографско изследване на сърцето на плода през първия триместър

Информационни листовки за пациента – какво е добре да знам, какво да попитам.

Тази листовка има за цел да Ви помогне да разберете защо е важно да се направи оценка на феталното сърце в първия триместър на бременността и какви са последиците от диагностицирането на сърдечен дефект на плода за Вас и Вашето семейство.

Каква е честотата на вродените сърдечни малформации?

Вродените сърдечни малформации (ВСМ) са най-честите структурни аномалии на плода. Наблюдават се в 8 до 12 на 1000 живородени, като в пренаталния живот честота е по-висока. Вродените сърдечни малформации са отговорни за почти една трета от случаите с големи вродени аномалии, диагностицирани преди раждането или в ранна детска възраст в Европа. Големият напредък през последните десетилетия в лечението им доведе до намаляване на асоциираната детска заболеваемост и смъртност.

Защо е важно да се направи оценка на феталното сърце в първи триместър?

Ранното пренатално диагностициране или съмнение за значима сърдечна аномалия дава повече време за организиране на пренаталните грижи. В случаите, при които се налага пациентите да пътуват на дълги разстояния до специализираните центрове по фетална медицина, това може да бъде от съществена полза. Повечето време, с което разполагат специалистите, дава възможност за подробно и всеобхватно изследване на всеки конкретен случай, включително планирането на по-обстойни генетични изследвания.

Благодарение на бързо развиващите се техники за вътреутробно лечение, ранното откриване на сърдечните дефекти дава възможност за подбор на фетуси, които биха имали полза от подобен вид терапия. Ултразвуковото изследване в първи триместър може да изключи голяма вродена сърдечна малформация с висока отрицателна прогностична стойност, което е от съществено значение за бъдещите родители. По обективни причини ехографската оценка на феталното сърце в края на първи триместър не може да замести феталната ехокардиография във втори триместър на бременността.

Ултразвуковото изследване на феталното сърце около 20 гестационна седмица е показано при всички високорискови пациенти, тъй като някои от сърдечни аномалии еволюират или се развиват след първи триместър на бременността.

Възможно ли е тази оценка да се направи в първи триместър?

Ехографското изследване на сърцето в първи триместър може да се извърши по трансабдоминален или трансвагинален път. Сканирането се планира между 11 и 13⁺⁶ гестационна седмица, когато бебето е с дължина между 45-84 мм, по време на рутинната ранна фетална морфология в първи триместър.

Ехографско изследване на сърцето на плода през първия триместър

Информационни листовки за пациента – какво е добре да знам, какво да попитам.

Какво се случва, ако има съмнение за вродена сърдечна малформация?

При съмнение за подозрителна находка във феталното сърце в хода на първата фетална морфология е възможно да бъдете насочени за второ мнение към специалист. Пълната оценка на сърцето на плода в първи триместър обикновено налага трансвагинално сканиране и не представлява част от ранната фетална морфология.

Ехографската оценка на някои основни структури и използването на рутинни маркери като нухална транслуценция, трикуспидална регургитация и пулсативния индекс на ductus venosus могат да бъдат от съществена полза. При необходимост винаги се планира специализирано изследване на сърцето на плода от специалист.

Последна редакция август 2022 г.