

Ваза превия

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

Тази листовка има за цел да Ви помогне да разберете какво представлява това състояние, какви тестове са Ви необходими и какво е значението на диагнозата за Вас, Вашето бебе и Вашето семейство.

Какво представлява ваза превия?

Обикновено съдовете от бебето до плацентата навлизат чрез пъпната връв директно в плацентата и без да преминават през околоплодните мембрани по пътя си. Ваза превия е рядко състояние, при което феталните съдове преминават през мембраните в близост до или пред шийката на матката.

Защо се получава ваза превия?

Точната причина за ваза превия е неизвестна. Тя може да е резултат от веламентозно прикрепване на пъпна връв (когато пъпната връв се прикрепя към мембраните, а не директно в плацентата), в резултат на билобарна плацента (плацентата има две отделни части и съдовете преминават между тях) или в резултат на голям съд с фетален произход, минаващ точно зад ръба на плацентата.

Какъв риск носи ваза превия?

Когато съдовете с фетален произход са разположени в долната част на матката в близост до шийката на матката, съществува висок риск от тяхното разкъсване при спонтанно пукване на околоплодния мехур. Това може да доведе до сериозно фетално кървене (фетален кръвоизлив) и за съжаление до фетална смърт.

Как се диагностицира ваза превия?

Диагнозата се поставя с ултразвуково изследване (ехография). Състоянието обикновено се заподозира в хода на рутинно ултразвуково изследване. При съмнение за ваза превия, може да бъдете помолени да извършите вагинално ултразвуково изследване, за да се огледа по-отблизо шийката на матката и структурите в долната част на матката. Ултразвуковото изследване с Цветен Доплер може да определи дали в изследваните структури има кръвоток, което спомага за отдиференциране на феталните съдове в близост до или пред шийката на матката.

Кои бременни имат с по-висок риск?

Бременни, които имат по-висок риск от средния за развитие на ваза превия:

- Веламентозно прикрепване на пъпната връв (пъпната връв се прикрепва към околоплодните мембрани, а не директно към плацентата)
- Плацента превия или ниско разположена плацента (долният ръб на плацентата покрива или е близо до канала на шийката на матката – родовия канал)

Ваза превия

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

- Билобарна плацента (плацентата се формира от две части)
- Ин витро оплождане
- Многоплодна бременност (два и повече плода)

Ваза превия може да се появи при всяка бременност.

Има ли признаци или симптоми, предполагащи ваза превия?

Повечето жени с ваза превия нямат клинични симптоми. Бременна, при която се наблюдава обилно вагинално кървене след разкъсване на околоплодните мембрани, е изложена на риск от това състояние. Това е особено вярно, ако след разкъсването на феталните мембрани възниква вагинално кървене, съчетано с абнормен сърдечен ритъм на плода. Това е спешна ситуация в акушерството, която изисква незабавно раждане.

Как се лекува ваза превия по време на бременност?

Ваза превия е рядко срещано състояние, като изходът на бременността зависи от своевременно поставената пренатална диагноза. Това е най-важният фактор, който определя начина на проследяване на бременността и планиране на начина и времето на родоразрешение.

Възможностите за поведение по време на бременност, усложнена с ваза превия включват:

- Хоспитализация в периода преди термин, обикновено започващ между 28-32 гестационна седмица до раждането
- Серийно измерване на дължината на маточната шийка
- Кортикостероидна профилактика за предизвикване на зрялост на белите дробове на плода
- Раждане чрез планово цезарово сечение преди достигане на термина.

Ще се случи ли отново?

Вероятността да имате последваща бременност с ваза превия е неизвестна. При следваща бременност можете да пожелаете Вашият лекар да изключи ваза превия чрез ултразвуково изследване.

Какви други въпроси да задам?

- Има ли други аномалии на плода, които се установяват в хода на ултразвуковото изследване?
- Колко често ще ми се правят ултразвукови прегледи?
- В коя болница трябва да родя?
- В каква гестационна възраст трябва да родя?
- Мога ли да се срещна предварително с екипа от лекари, които ще помагат на бебето ми след раждането?

Последна редакция юли 2023 г.