

Тромбоза на синус на твърдата мозъчна обвивка (dura mater)

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 значението на диагнозата за Вас, Вашето бебе и Вашето семейство.

Какво представлява тромбозата на синус на твърдата мозъчна обвивка (dura mater)?

Венозната кръв на мозъка на плода се влива в големи венозни съдове (наречени синуси) на твърдата мозъчна обвивка, които вървят в субарахноидалното пространство (между слоевете на менингите). Постепенно тези синуси се сливат и свързват в тилната област на мозъка. Понякога там могат да се образуват кръвни съсиреци, известни като тромбоза на синуса на твърдата мозъчна обвивка. Тези съсиреци ехографски се демонстрират като ярки, светли (хиперехогенни) маси, които могат да блокират кръвотока и да причинят събиране на кръв в задната черепна ямка. Пренаталната диагноза на тромбозата на венозния синус е изключително рядка.

Как възниква тромбоза на синус на твърдата мозъчна обвивка?

Причините за вътреутробната тромбоза на синус на твърдата мозъчна обвивка остават неизвестни. Като предразполагащи фактори се обсъждат вродена инфекция, дехидратация и травма. Смята се, че други фактори, като тромбофилия на майката и прееклампсия, също могат да играят някаква роля.

Как се диагностицира тромбозата на синус на твърдата мозъчна обвивка?

Пренаталната диагноза се поставя във втори или трети триместър чрез комбинация от трансабдоминално (през корема) и трансвагинално (през влагалището) ултразвуково изследване за визуализиране на венозните синуси на твърдата мозъчна обвивка и кръвотока през тях. При съмнение за тромбоза се идентифицира колекция от течност в тилната област на мозъка с ехографска характеристика на кръвен съсирек. Впоследствие, диагнозата се потвърждава чрез допълнителна оценка с ядрено-магнитен резонанс (ЯМР).

Трябва ли да извърша още тестове?

При съмнение за тромбоза на синус на твърдата мозъчна обвивка, трябва да се извърши допълнителна детайлна оценка на феталната морфология от специалист по фетална медицина. Специално се обръща внимание и се прави диференциална диагноза между това състояние и други подобни аномалии, като вътречерепни кисти и тумори. Независимо от това, че състоянието обикновено е изолирано, допълнителната оценка трябва да включва подробен преглед на всички други органи и системи на плода чрез ултразвук. Това предоставя допълнителна информация, определя прогнозата и дава насоки за по-нататъшното лечение. Трябва да се извърши и ЯМР на плода, който допълва резултатите от ултразвуковото изследване и потвърждава пренатална диагноза.

Тромбоза на синус на твърдата мозъчна обвивка (dura mater)

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

Каква е прогнозата?

Крайният перинатален изход е променлив и варира от пълна резорбция на тромбма и реканализация на синусите до трайно увреждане на мозъка и/или перинатална смърт. Прогнозата е индивидуална при всеки конкретен случай. Наличието на свързани фетални аномалии, прогресивното разширяване на венозните синуси и абнормната плацентарна васкуларизация представляват лоши прогностични фактори и могат да дадат допълнителна информация за планиране на клиничното поведение.

Какви други въпроси да задам?

- Откриват ли се и други аномалии при ултразвуковия преглед?
- Колко често трябва да правя ултразвукови прегледи?
- Къде трябва да родя?
- Мога ли да се запозная предварително с екипа от лекари, които се грижат за бебето ми след раждане?

Последна редакция януари 2024 г.