

Aort Darlığı

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Aort Darlığı nedir?

Aort darlığı, gebeliğin ilk sekiz haftasında ortaya çıkan doğumsal bir kalp kusurudur (doğumdan itibaren mevcuttur). Sağlıklı bir kalpte, kalbin pompalama odacıklarından biri olan sol kalp karıncığı, oksijen bakımından zengin kanı vücuda kan dağıtan ana atardamar olan aorta pompalar. Sol karıncık ile aort arasında bulunan aort kapakçığı kan akışını düzenler. Aort kapağı anormal şekilde daraldığında, sol karıncıktan kan akışını kısıtlar. Bu durum Aort Kapak Darlığı olarak bilinir.

Aort Darlığı nasıl oluşur?

Belirgin aort darlığı nispeten nadirdir ve doğan her 1000 bebekten yaklaşık 6'sını etkiler. Tek başına veya diğer kalp anormallikleriyle birlikte ortaya çıkabilir. Aort darlığı, fetal büyümenin erken döneminde aort kapağının uygunsuz gelişimi nedeniyle ortaya çıkar. Normal aort kapağında üç ince ve esnek yaprakçık bulunur. Aort darlığı vakalarında kapak yaprakçıkları kalınlaşır veya daha az esnek hale gelir ve birbirine kaynaşır. En yaygın anormallik, aort kapağında üç yaprakçık yerine iki yaprakçık olduğunda ortaya çıkar ve buna biküspit aort kapağı denir. Bunun neden olduğu kesin olarak bilinmemektedir. Çoğu zaman bu kalp kusuru, gelişimi için belirgin bir neden olmaksızın tesadüfen ortaya çıkar. Ancak bazen genetik bir bağlantısı olabilir ve belirli ailelerde daha sık görülür.

Daha fazla test yaptırmalı mıyım?

Gebelik sırasında bebeğin kalbinin özel bir ultrasonu olan fetal ekokardiyografiye veya bir fetal tıp uzmanı tarafından ayrıntılı bir fetal taramaya yönlendirilebilir veya bu değerlendirmeyi talep edebilirsiniz. Size genetik hastalıklar konusunda bir uzmanla genetik danışmanlık ve genetik testler önerilebilir. Genetik testler arasında amniyosentez (ince bir iğneyle anne karnındaki amniyotik sıvının bir kısmının alınması) ve ardından kromozomal anormallik olup olmadığının incelenmesinin yanı sıra fetüsün genetik yapısına daha yakından bakan gelişmiş testler olan kromozomal mikrodizin veya ekzom dizileme yer alabilir.

Aort Darlığı

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Gebelik sırasında takip edilmesi gerekenler nelerdir?

Aort darlığı olan bebekler, durumun ilerlemesini izlemek için bir fetal tıp uzmanı ve varsa bir pediatrik kardiyolog tarafından sık sık ultrasonografi ile değerlendirme gerektirir. Aort kapağı normal şekilde açılmadığında, sol karıncık kaslarının kanı aorta pompalamak için daha fazla çalışması gerekir. Gebelik ilerledikçe kapak tıkanıklığı daha belirgin hale gelebilir. Bu artan iş yükünü telafi etmek için sol karıncık kasları giderek kalınlaşır. Kapak ciddi şekilde tıkalıysa, sol karıncık kasları bunu telafi edemeyebilir ve kanı aorta pompalayamayabilir. Bazı vakalarda ilerlemeyle birlikte sol karıncık küçülür ve işlevsiz hale gelir.

Bazı ciddi aort darlığı vakalarında, bazı çok uzmanlaşmış merkezler dar kapağı genişletmek için gebelik sırasında fetüs üzerinde aort valvüloplasti adı verilen cerrahi bir prosedür uygulayabilir. Amaç, bebeğin prognozunu iyileştirmek için kan akışını iyileştirmek ve doğumdan önce daha iyi kalp gelişimini teşvik etmektir. Bunun bebeğiniz için doğru olup olmadığını hekiminizle görüşebilirsiniz.

Bu bulguları önceden bilmek, doktorunuzun ve bakım ekibinizin sizin ve bebeğiniz için en iyi doğum planına karar vermesine yardımcı olabilir. Aort darlığı olan her 10 bebekten biri doğumda acil tedavi gerektiren önemli bir darlık ile doğar.

Doğduktan sonra bebeğim için ne anlama geliyor?

Aort darlığı olan bir bebek; mümkünse yenidoğan yoğun bakım, pediatrik kardiyoloji ve pediatrik kardiyotorasik girişim olanakları olan üçüncü basamak bir merkezde doğurtulmalıdır. Bu, bakımın koordinasyonunu sağlar ve gerektiğinde hemen yenidoğan döneminde acil servislere erişime izin verir. Vajinal doğum genellikle tavsiye edilir ve sezaryen obstetrik endikasyonlar için ayrılmıştır.

Bebeğin durumunun ciddiyetine bağlı olarak, pediatrik kardiyolog bebeğin doğumdan sonra hangi tedaviye ihtiyaç duyacağına karar verecektir. Bu olası tedavi yollarından bazıları gebelik sırasında sizinle görüşülmüş olacaktır. Tedavi, sol karıncık boyutuna ve işlevine bağlı olacaktır. Bazı durumlarda, tıkanıklığı gidermek için bebeğin küçük bir operasyon geçirmesi gerekebilir.

Aort Darlığı

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Sol karıncığın boyutu çok küçükse, bebeğin vücuda giden kan akışını artırmak ve kötü çalışan sol karıncığı devre dışı bırakmak için bir dizi operasyona ihtiyacı olabilir.

İzole aort darlığı için genel sonuçlar mükemmeldir. Aorttaki daralmanın daha da kötüleşmediğinden emin olmak için çocuklar zaman içinde, yetişkinliğe kadar takip edilmelidir.

Tekrarlar mı?

Bu durumun bir sonraki gebelikte tekrar ortaya çıkma ihtimali biraz daha yüksektir. Genetik çalışmalar; anne etkilenmişse bebekte aort darlığının tekrarlama riskinin %13-15, baba etkilenmişse %5 ve ailede bir çocuk etkilenmişse %2 olduğunu göstermiştir. Kalp kusuru başka bir çocukta tekrarladığında, bu her zaman aynı kalp kusuru olmayabilir. Sonraki çocukta görülen kusur daha hafif veya daha ciddi bir şey olabilir.

Bir sonraki gebeliğinizde, gebeliğin erken dönemlerinde (imkanlar mevcutsa) veya 19-20. haftalarda rutin fetal anomali taraması sırasında ayrıntılı bir fetal kalp muayenesinden yararlanabilirsiniz.

Başka hangi soruları sormalıyım?

- Bebeğin kalbi normal görünüyor mu?
- Ne sıklıkla ultrason muayenesi yaptıracağım?
- Aort darlığının şiddeti nedir?
- Bu durumun gebelik sırasında ilerleme olasılığı nedir?
- Nerede doğum yapmalıyım?
- Bebek doğduktan sonra en iyi bakımı nerede alacaktır?
- Ameliyattan sonra hastanede kalış süresi hakkında bir bilgi verebilir misiniz?
- Bebeğim doğduğunda onunla ilgilenecek doktor ekibiyle önceden tanışabilir miyim?

Son Güncelleme Temmuz 2024