

Веламентозна инсерция (ципесто прикрепяне) на пъпната връв

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 веламентозната инсерция на пъпната връв?

Пъпната връв свързва бебето с плацентата. Местата на свързване се наричат инсерция. Веламентозната инсерция (ципесто прикрепяне) се получава, когато пъпната връв се прикрепва директно върху околоплодните мембрани (ципи), а не както е нормално – към плацентата. При това състояние феталните кръвоносни съдове остават незащитени от пъпната връв, като продължават своя път по хода на околоплодните ципи, докато не стигнат и не се свържат с плацентата.

Каква са причините за веламентозната инсерция на пъпната връв?

Причините за ципесто прикрепяне на пъпната връв остават неясни. Има предположения, че в някои случаи пъпната връв е била правилно прикрепена към плацентата в началото на бременността, но впоследствие е променила своята нормална позиция.

Трябва ли да се извършват още изследвания?

Когато се наблюдава веламентозна инсерция на пъпната връв, лекарят ще провери за допълнителни структурни аномалии при бебето. Обикновено не се наблюдават такива.

В някои случаи ципестото прикрепяне на пъпната връв може да бъде свързано с изоставане в темпа на фетален растеж. По тази причина Вашият лекар вероятно ще препоръча серийни ултразвукови изследвания, за да се проследи растежа на бебето, обикновено на всеки 4-6 седмици и след 24-а гестационна седмица.

Ако съдовете на пъпната връв са разположени в близост до маточната шийка, лекарят може да Ви предложи трансвагинален (през влагалището) ултразвуков преглед. По този начин ще се установи дали плацентата е разположена ниско и дали незащитените съдове на пъпната връв преминават пред шийката на матката – състояние, известно като ваза превия. Това е изключително важно разграничение, тъй като тези съдове са изложени на риск от разкъсване преди или по време на раждането.

За какво да следя по време на бременност?

Повечето случаи с веламентозна инсерция на пъпната връв са свързани с неусложнена бременност. Въпреки това, при намаляване на количеството на околоплодната течност или при наличие на по-силни маточни контракции, може да се наложи да посетите Вашия лекар, тъй като това може да причини известно компресиране на непротектираните съдове.

Веламентозна инсерция (ципесто прикрепяне) на пъпната връв

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

Какво означава това за моето бебе след раждането?

Изолираното ципесто прикрепяне на пъпната връв, което не е свързано с ваза превия, не би трябвало да има никакви последици за Вашето бебе след раждането.

Ще се случи ли отново?

Рискът от повторна веламентозна инсерция на пъпната връв е като при всяка друга бременност – около 1%. Рискът е малко по-висок при близнаци и при бременност след ин витро оплождане.

Последна редакция април 2023 г.