

Истмико-цервикална бременност (ИЦБ)

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 изследвания са Ви необходими и какво е значението на диагнозата за Вас, Вашето бебе и Вашето семейство.

Какво представлява истмико-цервикална бременност (ИЦБ)

Истмико-цервикална бременност (ИЦБ) настъпва, когато гестационният сак се имплантира и развива на необичайно място – в истмуса (провлака между тялото на матката и шийката на матката). Нормалната бременност обикновено се развива високо горе в маточната кухина (фундуса на матката), тъй като това е по-подходяща локализация за нормален растеж на плода.

Какви са рисковете от ИЦБ за майката?

ИЦБ е бременност с много висок риск. Тя е свързана с кървене по време на бременност и раждане, което може да бъде масивно и животозастрашаващо. Смята се, че това се случва по две причини. Първо, истмусът на матката не може да се контрахира (свива) като останалата ѝ част, а тези мускулни контракции спират до голяма степен кръвотечението след раждането. Второ, в почти всички случаи на ИЦБ плацентата е абнормно прикрепена към стената на матката (нарича се разстройство от спектъра на плацента акрета). Това води до затруднено отделяне, а ако бъде все пак отстранена, обикновено е свързано със значително кървене. Поради тези причини повечето случаи с ИЦБ, които продължават да се развиват след 20-а гестационна седмица, изискват хистеректомия (отстраняване на матката) след раждането, за да се спре кървенето и да се запази животът на майката.

Какви са рисковете от ИЦБ за бебето?

Рискове за бебето са свързани с преждевременното раждане, т.е. раждане твърде рано. При нормална бременност шийката на матката остава затворена до края на бременността. При ИЦБ бременността расте в близост до шийката на матката и оказва сериозен натиск върху нея. Това може да доведе до нейното скъсяване и отваряне в по-ранен срок на бременността. Ако това се случи преди 24-та гестационна седмица, вероятно бебето няма да може да оцелее. След този гестационен срок, бебето се ражда недоносено и може да оцелее, но с цената на сериозни здравословни проблеми.

За какво да внимавам по време на бременност?

При ранно поставена диагноза можете да поискате прекъсване на бременността, предвид големите рискове и сериозни усложнения, свързани с ИЦБ. Ако родителската двойка реши да продължи с бременността, е важно да се има предвид, че може да има епизоди на масивно вагинално кървене или да се наложи преждеременно раждане. Ултразвуковото изследване може да се използва за проследяване на развитието на бременността, измерване на дължината на маточната шийка и оценка на риска за

Истмико-цервикална бременност (ИЦБ)

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

абнормно прикрепена плацентата. Други методи за образна диагностика, като например ядрено-магнитен резонанс, също могат да бъдат използвани.

Какво може да се случи по време на раждането?

Ако плацентата е абнормно прикрепена към стената на матката, е най-безопасно матката да се отстрани след раждането на бебето, без да се прави опит за отделяне на плацентата. Раждането трябва да се извърши от мултидисциплинарен екип, като се има предвид, че загубата на кръв може да бъде критична. Родителите трябва да бъдат подготвени за възможността за отстраняване на матката, което е много вероятно в случаите с неконтролируемо кървене.

Какви други въпроси да задам?

- Моята бременност истмико-цервикална ли е или цервикална?
- Какви са рисковете, ако реша да продължа с бременността?
- Плацентата абнормно прикрепена ли е?
- Ще загубя ли матката си?
- Какво може да се случи, ако бебето ми се роди преждевременно?

Последна редакция декември 2022 г.