

Фетална тахикардия

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

Тази листовка има за цел да Ви помогне да разберете какво представлява феталната тахикардия и какви са последиците от поставянето на диагнозата за Вашето бебе.

Какво представлява феталната тахикардия?

Тахикардията представлява ускорена сърдечна дейност на плода. Нормалната сърдечна честота при плода е от 120 до 160 удара в минута, като феталната тахикардия се определя като честота над 160 удара в минута.

Какви са причините за феталната тахикардия?

Често ускореният сърдечен ритъм се дължи на нарушена функция на проводната система на сърцето поради вродена аномалия на тази система или аномалии на сърдечния мускул. Това се означава като абнормен ритъм или аритмия. Понякога ускореният сърдечен ритъм е нормална реакция на проблем, който не се намира в сърцето на плода, например стрес на майката или плода, инфекция или нарушени нива на хормоните на щитовидната жлеза на майката.

Влияе ли феталната тахикардия на бебето ми?

В много случаи абнормният ритъм на феталното сърце се появява и изчезва, т.е. продължава само за кратък период от време. Обикновено това се понася добре от бебето и изисква единствено внимателно наблюдение. Ако обаче се задържи висока сърдечна честота за продължителен период от време, това може да доведе до понижена сърдечна функция и натрупване на течност в тялото на плода (състояние, наречено хидропс). За предотвратяване или спиране на развитието му, Вашият лекар ще Ви препоръча да приемате лекарство, което достига до бебето чрез плацентата. Целта е сърдечният ритъм да се забави и нормализира. Лечението води до успешно прекратяване на тахикардията в една голяма част от случаите. При възстановен нормален и по-бавен сърдечен ритъм, прогнозата е много добра.

Трябва ли да се извършат допълнителни изследвания?

На плода с ускорен сърдечен ритъм трябва да се направи фетална ехокардиография, която представлява специализирано ултразвуково изследване, насочено към оценка на сърцето на бебето. Това ще помогне за определяне на вида на тахикардията, както и на необходимостта от лечение. В хода на прегледа ще се изключи наличието на допълнителни структурни аномалии на сърцето, които се наблюдават в около 10% от бебетата с фетална тахикардия. Когато феталната тахикардия се дължи на друг проблем, се препоръчват допълнителни ултразвукови прегледи или кръвни тестове за оценка на Вашето здраве и това на бебето.

Фетална тахикардия

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

За какво трябва да следя по време на бременност?

Плодовете с трайно ускорена сърдечна дейност са изложени на риск от влошаване на сърдечната функция и задържане на течности в организма (хидропс). Необходими са чести ехографски прегледи за оценка на сърдечната честота и ритъм. Оценява се съкратителната функция на сърцето и липсата на развитие на хидропс. Обикновено се осъществява и често проследяване на сърдечната честота на плода.

При наличие на постоянно висока сърдечна честота поради нарушен ритъм, както и при признаци на намалена сърдечна функция или хидропс, Вашият лекар ще Ви препоръча да започнете прием лекарство, което да забави сърдечната честота на бебето, за да я върне към нормален ритъм. Лечението обикновено започва в болнични условия.

Понякога се налага майката да приема няколко медикамента за по-ефективен контрол върху сърдечния ритъм на бебето. Тези лекарства често продължават да се приемат до края на бременността. При наличие на признаци на фетален дистрес поради абнормен сърдечен ритъм и достатъчно напреднал гестационен срок, Вашите лекари могат да обмислят по-ранно раждане. В редица случаи вътреутробния контрол на ускорения сърдечен ритъм е за предпочитане пред преждевременното раждане.

Какво означава това за моето бебе след раждането?

Бebetата с ускорен сърдечен ритъм по време на феталния живот ще бъдат внимателно оценени от медицинския екип след раждането. Някои от тях ще имат нормална сърдечна честота след раждането си и ще се нуждаят единствено от наблюдение и преглед в болницата. В подобни случаи ще се извърши електрокардиограма (ЕКГ), която регистрира електрическата активност на сърцето, както и ехокардиографска оценка на структурата на сърцето, за да се гарантира, че ритъмът и структурата на сърцето са нормални.

Други bebета ще продължат да имат ускорен сърдечен ритъм. При тях е възможно да е необходима допълнителна терапия, която да помогне за овладяване на неправилния сърдечен ритъм. В някои случаи може да се извърши електрическо кардиоверзио – процедура, при която се използват електрически импулси с ниска енергия за възстановяване на нормалния сърдечен ритъм. Други случаи ще се нуждаят от медикаментозно контролиране на сърдечния ритъм. Видът на използваното лечение ще зависи от вида на абнормен сърдечен ритъм и степента на толериране на проблема. След възстановяване на нормалната сърдечна честота прогнозата е много добра. В повечето случаи е възможно спиране на антиаритмичната терапия до едногодишна възраст на детето.

Фетална тахикардия

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

Какви други въпроси да задам?

- Продължителна ли е феталната тахикардия или е периодична (продължаваща само за кратък период от време)?
- Нормална ли е структурата на сърцето на бебето ми?
- Сърцето на бебето ми съкращава ли се нормално? Има ли признаци, че бебето не понася ускорената сърдечна дейност?
- Трябва ли да приемам лекарства по време на бременността, за да контролирам сърдечния ритъм на бебето? Ако е така, какви са страничните ефекти на тези медикаменти за бебето и за мен?
- Колко често трябва да се оценява сърдечния ритъм на бебето?
- Има ли по-голям риск бебето ми да има ускорен сърдечен ритъм след раждането?
- Къде да родя?
- Къде бебето ще получи най-добрите грижи след раждането си?
- Мога ли да се запозная предварително с екипа от лекари, които ще се грижат за бебето ми след раждането?

Последна редакция май 2023 г.