

Билобарна плацента (с два дяла) и плацента с добавъчен дял

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 представляват билобарната плацента и плацентата с добавъчен дял

Обикновено плацентата изглежда като кръгловата пита. Понякога формата ѝ изглежда различно от нормалното, което може да се установи чрез ултразвуково изследване. В тези случаи обикновено плацентата има допълнителен дял (лоб). При добавъчната плацента допълнителният дял е по-малък в сравнение с основната плацентарна маса. При билобарната плацента двата дяла на плацентата имат приблизително еднакъв размер.

Защо се развива билобарната (или добавъчна) плацента?

Не е напълно ясна причината за развитието на тези видове плацента. Отношение към образуването на плацентата може да има обемът на кръвотока, насочен към нея. По-често такъв вид плацента се наблюдава при бременност след ин витро оплождане, въпреки че причините за това остават неизвестни.

За какво трябва да внимавам по време на бременност?

Пренаталното диагностициране на билобарна или добавъчна плацента налага внимателното изключване на кръвоносни съдове, които свързват двата дяла на плацентата, но преминават в близост до шийката на матката. Състоянието, при което тези кръвоносни съдове на бебето преминават близо до маточната шийка, се нарича ваза превия (*vasa previa*). Ваза превия е изключително опасно състояние, тъй като в тези случаи при спонтанно пукане на околоплодния мехур, подлежащите кръвоносни съдове могат да се разкъсат, което да доведе до голяма кръвозагуба на бебето. Следователно, ехографската оценка за изключване на ваза превия в случаите с билобарна или добавъчна плацента е от изключително важно значение.

Какво означава това за моето бебе след раждането?

След раждането е много важно и двата дяла на плацентата да бъдат евакуирани напълно от кухината на матката. Вашият лекар или акушерка ще огледат внимателно плацентата след раждането, за да се уверят, че в матката няма задържани плацентарни части.

Ще се случи ли отново?

Смята се, че няма по-голям риск от повторение на този тип плацента при последваща бременност.

Последна редакция септември 2023 г.