

# Дясна камера с двоен изход

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

Тази листовка има за цел да ви помогне да разберете какво представлява дясната камера с двоен изход (double-outlet right ventricle – DORV), какво я причинява и какви са последиците от поставянето на диагнозата за Вашето бебе.

## Какво представлява дясната камера с двоен изход?

Феталното сърце е съставено от четири кухини и четири клапи. Същевременно, то е разделено на дясна и лява половина. При структурно здравото сърце дясната камера изпомпва кръв с ниско съдържание на кислород, която се връща от тялото и върви към белите дробове през белодробната артерия. Лявата камера изпомпва кръв с високо съдържание на кислород, която идва от белите дробове и върви към тялото през аортата.

Дясна камера с двоен изход е рядка сърдечна аномалия, при която и двете големи артерии – белодробната артерия и аортата, излизат от дясната камера на сърцето. Обикновено има дефект или отвор в преградата между лявата и дясната камера, т.нар. междукамерен дефект (ventricular septal defect – VSD). Съществуват различни видове на тази аномалия. Може да има стеснение на аортата или на белодробната артерия. Отделно големите съдове могат да бъдат необичайно разположени един спрямо друг. Дясна камера с двоен изход е сърдечен дефект, за отстраняването на който е необходима отворена сърдечна операция.

## Как възниква аномалията дясна камера с двоен изход?

По време на ранното развитие на плода сърцето се формира чрез усукване и завъртане надясно. Понякога настъпват нарушения по време на този сложен процес, в резултат на което съдовете излизат от сърцето по необичаен начин.

## Какви са възможните причини за дясната камера с двоен изход?

Дясната камера с двоен изход представлява сърдечна аномалия, която често пъти възниква без ясна причина. В някои случаи се установяват генетични причини за нея, вкл. има наличие на генетичен синдром. Лошо контролираният захарен диабет в началото на бременността може да бъде свързан с повишен риск за поява на дясна камера с двоен изход.

## Какви допълнителни изследвания могат да са необходими?

- Ще се извърши фетална ехокардиография от специалист, за да се потвърди диагнозата и да се предостави информация за необходимото лечение
- Ще се извърши детайлен ултразвуков преглед на всички органи и системи на плода (фетална морфология), за да се отхвърли наличието на други структурни аномалии на плода

# Дясна камера с двоен изход

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

- Необходима е консултация със специалист по медицинска генетика за обсъждане на възможността за пренатално генетично изследване
- Препоръчва се консултация с детски кардиолог, за да се подпомогне проследяването на бременността, да се консултират родителите относно възможностите за лечение и да се подготвят за раждането на бебе, което ще се нуждае от специални грижи и лечение след раждането.

## За какво трябва да следя по време на бременност?

При потвърдена пренатална диагноза дясна камера с двоен изход, вероятно ще бъдете проследявана от акушер-гинеколог с опит в проследяването на високорискова бременност, като внимателно ще бъдат оценявани растежът и състоянието на плода чрез ултразвук.

## Какво означава това за моето бебе след раждането?

Обикновено раждането се осъществява в център, разположен в близост до детска кардиология и кардиохирургия. Необходимостта от спешни медикаментозно лечение или извършването на специализирани процедури след раждането ще зависи от вида и тежестта на аномалията. Много бебета ще се нуждаят от лечение в детско интензивно отделение. Някои бебета ще се нуждаят от интравенозно лечение с простагландин, за да поддържат кръвообращението в белите дробове или в тялото, докато очакват операция. Времето за хирургично лечение може да варира от първата седмица от живота до шест- и повече месечна възраст, в зависимост от конкретния вид на тази аномалия.

## Ще се повтори ли?

- Повечето случаи на дясна камера с двоен изход са спорадични и не се предават по наследство
- При изолирана дясна камера с двоен изход рискът от рецидив е около 1,5 до 2 на 100
- При доказана хромозомна аномалия (напр. тризомия 18) рискът за повторение е много нисък.

## Как мога да предотвратя този сърдечен дефект?

При наличие на захарен диабет е необходимо добре да контролирате Вашата кръвна захар преди да планирате следваща бременност.

Последна редакция юли 2023 г.