

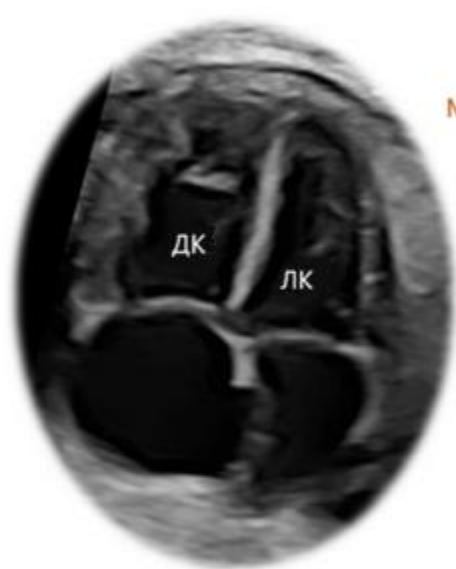
Трипредсърдно сърце (Cor triatriatum dexter)

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

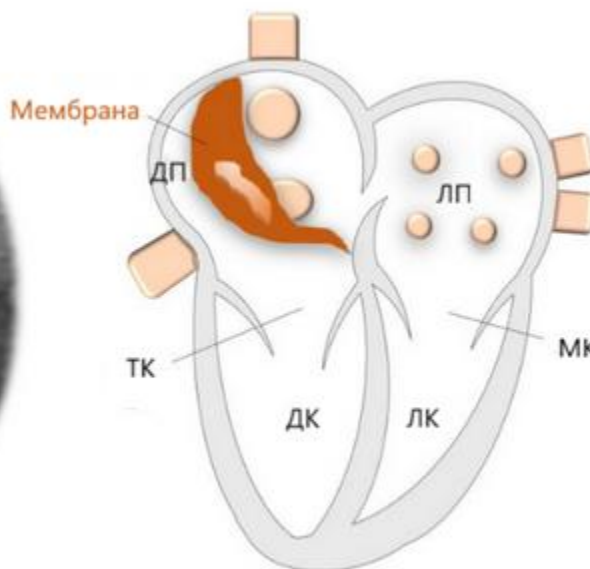
Тази листовка има за цел да Ви помогне да разберете какво представлява трипредсърдното сърце (cor triatriatum dexter – STD), какво го причинява и какви са последиците от поставянето на диагнозата за Вас, Вашето бебе и Вашето семейство.

Какво представлява STD?

Нормалното сърце е разделено на четири кухини – две предсърдия и две камери, съответно отляво и отдясно. Кръвта нормално преминава от предсърдията към камерите, а след това към белите дробове и останалата част от тялото. Трипредсърдното сърце възниква, когато мембрана разделя дясното предсърдие на две части. Тази мембрана може да възпрепятства преминаването на кръвта от дясното предсърдие към дясната камера.



Нормално сърце



Трипредсърдно сърце

Съкращения: ДК – дясна камера, ЛК – лява камера, ДП – дясно предсърдие, ЛП – ляво предсърдие, ТК – трикуспидална клапа, МК – митрална клапа.

Как възниква STD?

Трипредсърдното сърце се дължи на нарушение на нормалното развитие на дясното предсърдие, причината за която е неизвестна. Това е рядка сърдечна аномалия, която се появява по време на вътреутробния живот (представлява по-малко от 0,1-0,4 % от всички вродени сърдечни малформации).

Трипредсърдно сърце (Cor triatriatum dexter)

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

Защо тази аномалия е важна?

Трипредсърдното сърце може да бъде свързано със сериозни аномалии на сърцето, включително малка дясна камера, което може да причини тежки симптоми при раждането на бебето и да наложи сърдечна операция.

Ако няма други сърдечни дефекти, свързани с тази аномалия, не се очаква сериозен риск за бременността или бебето.

Трябва ли да се направят още изследвания?

- Важно е да се направи фетална ехокардиография – специализиран ултразвуково изследване на сърцето на бебето по време на бременността, което има за цел да прецени дали има свързани сърдечни аномалии.
- По време на бременността ще се извършват контролни ултразвукови изследвания, за да се оцени еволюцията на аномалията.
- Не са известни връзки между трипредсърдното сърце и екстракардиални дефекти, генетични синдроми и хромозомни аномалии. Вашият лекуващ лекар може да Ви насочи към медико-генетична консултация, за да се обсъдят възможностите за по-нататъшно генетично изследване.

За какво трябва да следя по време на бременност?

При бебетата с трипредсърдно сърце могат да се наблюдават асоциирани сърдечни дефекти, които да се развият по време на бременността. Това налага серийно ултразвуково наблюдение през цялата бременност. Наличието на тази патология не променя обичайното акушерско поведение.

Къде да родя? Къде бебето ще получи най-добрите грижи след раждането?

Това зависи от наличието или липсата на асоциирани сърдечни аномалии:

- При липса на сериозна сърдечна аномалия не е необходимо раждане в болница от трето ниво.
- От друга страна, при наличие на сърдечни аномалии, като хипопластична дясна камера или белодробна хипоплазия, раждането трябва да се извърши в болница от трето ниво, за да се осигури адекватно лечение на новороденото.

Трипредсърдно сърце (Cor triatriatum dexter)

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

Какво означава това за моето бебе след раждането?

Ако обструкцията в дясното предсърдие е лека, в повечето случаи децата са асимптоматични и се нуждаят единствено от редовно проследяване от детски кардиолог.

При наличие на значими сърдечни аномалии, като например хипопластична дясна камера, след раждането могат да се наблюдават симптоми като задух или учестено дишане; синкава кожа, устни или нокти (цианоза); затруднено хранене, слабо наддаване на тегло и умора. При тези деца може да се наложи сърдечна операция. Детският кардиолог или хирург ще Ви обясни кой е най-подходящият вариант на лечение за Вашето дете.

След операцията детето Ви ще се нуждае от редовни контролни прегледи от кардиолог до края на живота си. Въпреки операцията, детето все още може да има проблеми със сърцето и да се нуждае от лечение. В много случаи децата могат да бъдат активни. Степента на физическа активност ще зависи от конкретния случай.

Ще се повтори ли?

Тъй като причината за трипредсърдното сърце не е уточнена, рискът за повторение на заболяването засега остава неизвестен.

Последна редакция юни 2022 г.