

Ventriküler Septal Defektler

Hasta Bilgilendirme Serisi - Bilmeniz gerekenler, sormanız gerekenler.

Ventriküler Septal Defekt (VSD) nedir?

Ventriküler Septal Defekt (VSD) kalpte sık görülen bir doğum kusurudur. Kalbimiz dört odacıktan oluşur; sağ atriyum ve sol atriyum olmak üzere iki üst odacık ve sağ ve sol ventrikül olmak üzere iki alt odacık. Kalbin sağ ve sol karıncıkları, ventriküler septum adı verilen bir kas duvarı ile ayrılır. Bu duvarda bazen bir delik oluşabilir: buna ventriküler septal defekt (VSD) denir.

Ventriküller kalbin pompalama odacıklarıdır. Sol ventrikül oksijen bakımından zengin kanı aort yoluyla vücuda ve beyine pompalarken, sağ ventrikül oksijen bakımından fakir kanı pulmoner arter yoluyla akciğerlere pompalar. Kalp karıncıklarından büyük atardamarlara kan akışı valf adı verilen tek yönlü kapılar tarafından kontrol edilir.

VSD' ler doğumda en sık görülen kalp defektidir. VSD' nin boyutu ve tam konumu, bu bulguya sahip fetüsler arasında büyük farklılıklar gösterebilir. Bazen defekt çok küçükken, diğerleri oldukça büyük olabilir. Bazıları septum üzerinde alçakta, bazıları ise kalp kapakçıklarına yakın konumdadır. Bazı vakalarda birden fazla VSD mevcut olabilir. VSD diğer doğum kusurları ile ilişkili olabilir veya izole olabilir. Birkaç kalp kusurundan oluşan birçok karmaşık kalp sendromu VSD' yi içerir. VSD' lerin boyutu, türü ve sayısı ile fetüsün kalbinde veya başka herhangi bir organında başka doğum kusurları olup olmadığı fetüsün durumunu belirlemede önemli faktörlerdir.

VSD, kanın kalbin iki karıncığı arasından geçmesine izin verir. Anne karnında sağ ventrikül daha büyüktür ve daha fazla pompalar, böylece kan VSD boyunca sağdan sol ventriküle akabilir. Doğumdan sonra, bebeğin dolaşımı rahim dışındaki yaşama uyum sağladıkça, sol karıncık sağdan daha fazla pompalamaya başlar. Bu da oksijenden zengin kanın VSD boyunca sol ventrikülden sağa akmasına ve burada sağ ventrikül tarafından akciğerlere pompalanan oksijenden fakir kanla karışmasına neden olur. Bu ekstra kan akışı pulmoner artere yük bindirerek pulmoner hipertansiyon adı verilen bir soruna yol açabilir.

VSD nasıl meydana gelir?

VSD' de genetik bir bileşen olabilir, ancak çoğu durumda spesifik bir neden belirlenemez. VSD birçok farklı genetik sorunla ve karmaşık kalp kusurlarıyla ilişkili olabilir. Hamileliğin ilk haftalarında, erken kalp “tüpü” olgunlaşarak dört odacıklı kalbe dönüşürken, kalp odacıklarını ayıran bölmeler oluşur. Karıncıklar arasındaki bölme veya septum yanlış gelişebilir, öyle ki delikler oluşabilir.

Daha fazla test yaptırmalı mıyım?

VSD' nin genetik bir sendromun parçası olup olmadığını belirlemeye yardımcı olabilecek kromozomal mikro dizi veya tüm ekzom dizilimi ile amniyosentez veya koryonik villus örnekleme (CVS) gibi genetik danışmanlık ve testlere yönlendirilebilirsiniz. Bu, bireysel durumunuzla ilgili önemli bilgiler sağlayabilir. Buna ek olarak, hekiminiz sizi maternal-fetal tıp uzmanı ve/veya pediatrik kardiyolog gibi fetal kalp sorunları uzmanlarına yönlendirebilir. Bu uzmanlar, fetüsün kalbine ve etrafındaki kan damarlarına odaklanan özel ultrason taramalarıyla bebeğinizin gelişimini izleyebilirler. Bu özel

Ventrikuler Septal Defektler

Hasta Bilgilendirme Serisi - Bilmeniz gerekenler, sormanız gerekenler.

ultrasonlara fetal ekokardiyografi denir. Hekiminiz tarafından önerilen testler birçok ilişkili faktöre bağlı olacaktır.

Hamilelik sırasında nelere dikkat edilmelidir?

Hekiminiz VSD' nin bebeğinizin büyümesini ve sağlığını etkileyip etkilemediğini değerlendirmek için seri ultrason taramaları isteyebilir. Bakıcılarınız hamilelik ilerledikçe size tavsiyelerde bulunacaktır.

Doğduktan sonra bebeğim için ne anlama geliyor?

VSD' ler boyutları, konumları ve sayıları açısından büyük farklılıklar gösterebildiğinden, VSD' nin bebeğiniz doğduktan sonra yaratacağı etki tüm bu faktörlere bağlı olacaktır. Birçok durumda, küçük bir VSD hamileliğiniz sırasında veya doğumdan sonra kendiliğinden kapanacaktır. Diğer durumlarda, kalpteki oksijen bakımından zengin ve oksijen bakımından fakir kanın karışması bebeğin gelecekteki büyümesini etkileyebilir. VSD' li her bebek kendine özgüdür. Hekimleriniz, her hangi bir müdahalenin gerekli olup olmadığını ve eğer gerekliyse bebeğinize en uygun müdahalenin ne olacağını belirlemek için bebeğinizi dikkatle değerlendirecektir.

VSD' li bebeklerin çoğunda yaşamın ilk haftalarında herhangi bir belirti görülmez. Birçok insan VSD ile yaşamları boyunca hiçbir olumsuz etki olmadan yaşarken, diğer bebeklerde ameliyat gerektiren semptomlar gelişebilir. Doğumdan sonra, pediatrik kardiyolog ve/veya pediatrik kalp cerrahı gibi uzmanlar bebeği muayene edecek ve size ve bebeğinize en uygun yönetim yaklaşımını belirlemek için size danışacaktır.

Tekrar olacak mı?

Bu, VSD' yi açıklayan genetik bir neden bulunup bulunmadığına ve varsa başka hangi sorunların mevcut olduğuna bağlıdır. Tüm bu faktörler VSD' li başka bir bebek sahibi olma olasılığını etkiler. Bakıcınız muhtemelen gelecekteki gebeliklerde fetal kalp kusurlarını ekarte etmek için erken odaklanmış fetal tarama isteyecektir.

Başka ne gibi sorular sormalıyım?

- Bu ciddi bir VSD' ye benziyor mu?
- Ne sıklıkla ultrason muayenesi yaptıracağım?
- Genetik danışmanlık almalı mıyım? Hangi genetik testleri düşünmeliyiz?
- Nerede doğum yapmalıyım?
- Bebek doğduktan sonra en iyi bakımı nerede alacak?
- Bebeğim doğduğunda ona yardımcı olacak doktor ekibiyle doğumumdan önce tanışabilir miyim?

Son Güncelleme Haziran 2024