

Перикарден излив

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

Тази листовка има за цел да Ви помогне да разберете какво представлява перикардният излив, какви изследвания са Ви необходими и какви са последиците от диагностицирането на перикарден излив за Вас, Вашето бебе и Вашето семейство.

Какво представлява перикардният излив?

Перикардният излив представлява задържане на течност в перикарда – тънката мембрана, която обгражда сърцето. Установява се по време на бременност чрез ехографско изследване на плода. За да се говори за перикарден излив се изисква размерът на задържаната течност да бъде повече от 4 милиметра. Състоянието може да варира по тежест – от малко и незначително количество до голям излив, който да нарушава сърдечната функция. В някои случаи може да представлява част от по-общо състояние като фетален хидропс – сериозно състояние, за което е характерно натрупване на течност в различни телесни кухини на плода (коремна, плеврална, перикардна), например при фетална анемия.

Какви са причините за перикарден излив?

Причините за перикарден излив на плода могат да бъдат различни. Те могат да се дължат на:

- Хромозомни аномалии или други генетични състояния, като тризомия 21 (синдром на Даун), тризомия 18 (синдром на Едуардс), синдром на Търнър, синдром на Нунан и др.
- Сърдечни дефекти на плода или други вродени аномалии
- Вирусни инфекции на майката – парвовирус В19, коксакивирус, цитомегаловирус (CMV), рубеола и др.
- Анемия на плода
- Автоимунни нарушения на майката – системен лупус еритематодес.

В някои случаи причината остава неизвестна.

Трябва ли да се извършват допълнителни изследвания?

Вашият лекар може да Ви препоръча някои допълнителни изследвания. Извършването на детайлна ехографска оценка на всички органи и системи на плода (фетална морфология), както и на специализирано ултразвуково изследване на сърцето с подробен анализ на неговата структура и функция (феталната ехокардиография) имат ключово значение при диагностицирането и оценката на перикардния излив. Тези изследвания спомагат за идентифицирането и на други структурни аномалии на плода, както и за оценка на общото му състояние. Медико-генетичната консултация и генетичните изследвания могат да определят дали има асоциирана генетична причина, която обуславя наличието на перикарден излив. Изследването на майката за вродени инфекции от групата TORCH, може да определи дали инфекцията е причина за състоянието.

Перикарден излив

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

TORCH е съкращение на:

- T – *Toxoplasmosis* (Токсоплазмоза)
- O – *Other* (други инфекции като сифилис, варицела, парвовирус и др.)
- R – *Rubella* (Рубеола)
- C – *Cytomegalovirus* (Цитомегаловирус)
- H – *Herpes simplex virus* (Херпес симплекс)

Можете да се консултирате със специалист по майчино-фетална медицина (който е специализиран в областта на проследяване на високорискова бременност), за да Ви посъветва обстойно относно Вашия индивидуален случай, развитието и прогнозата за Вашето бебе.

За какво трябва да следя по време на бременност?

Вашият медицински екип ще Ви посъветва за какви признаци и възможни усложнения да следите по време на бременността, като например намалени движения на плода или промени в здравословното Ви състояние. Ще получите насоки за проследяването в пренаталния живот и съвети за наблюдението след раждането на бебето. Лечението на перикардния излив зависи от основната причина и от тежестта, както и от всички наблюдавани допълнителни промени в хода на бременността. В леките случаи може да се наложи само наблюдение и без никаква намеса, докато в по-тежките случаи може да се наложи провеждане на вътреутробни инвазивни процедури или преждевременно раждане и интензивно лечение след това.

Какво значава това за моето бебе след раждането?

Всяко бебе с перикарден излив е уникално. Прогнозата за Вашето бебе след раждането ще зависи от тежестта на състоянието, основната причина за излива и наличието на допълнителни аномалии или състояния. Леките случаи могат да отшумят сами, докато при тежките могат да са необходими постоянни грижи за лечение на основното заболяване, причинило излива. Наличието на значим перикарден излив може да окаже влияние върху решенията относно времето и начина на раждане, както и върху необходимостта от специализирани грижи в послеродовия период. Вашият наблюдаващ екип ще Ви консултира най-добре относно прогнозата за Вашето бебе.

Ще се повтори ли?

Рискът от повторна поява на перикарден излив зависи от основната причина за състоянието в настоящата бременност. Вашият лекуващ лекар ще обърне внимание на индивидуалната Ви медицинска история, като например автоимунни заболявания или кръвногрупова несъвместимост. В случаите с генетичен компонент генетичен консултант може да оцени риска от повторна поява въз основа на семейната Ви история и евентуалните резултати от проведените генетични изследвания.

Перикарден излив

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

Какви други въпроси да задам?

- Каква е тежестта на перикардния излив при моето бебе?
- Какви допълнителни изследвания трябва да се извършат по време на бременността, за да се оцени състоянието на бебето?
- Можете ли да обясните какъв ще бъде очакваният курс на лечение по време на бременността?
- Къде трябва да планирам раждането на бебето?
- Какви са дългосрочните последици от този вид перикарден излив за моето бебе след раждането?

Последна редакция януари 2024 г.