

Инвазивни процедури под ултразвуков контрол

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

Тази листовка има за цел да Ви помогне да разберете какво представляват инвазивните процедури под ултразвуков контрол, защо се извършват, как протичат, каква е ползата от тяхното извършване и какви рискове крият.

Какво представляват инвазивните процедури под ултразвуков контрол?

Инвазивните процедури под ултразвуков контрол представляват високоспециализирани манипулации, с които се изследва плода, докато се намира в матката. Те предоставят ценна информация за неговото здраве и развитие по време на бременността. Извършват се под постоянен ехографски контрол, за да се гарантира безопасността на плода и на майката. Ако Вашият лекар Ви предложи извършването на някоя от тези процедури, той ще Ви обясни конкретните причини, както и свързаните с това потенциални ползи и рискове.

Примери:

Амниоцентезата представлява вземане на проба от околоплодната (амниотичната) течност, което помага на лекарите да съберат важна информация за здравето на бебето – изключване на хромозомна аномалия, вродена инфекция и др.

Биопсията на хорион представлява вземане малко парче тъкан от плацента (хорионни въси), за да се изключат някои хромозомни аномалии, наследствени болести и др. в края на първи триместър на бременността.

Кордоцентезата е процедура, при която се взема малко количество кръв от пъпната връв на бебето, за да се гарантира, че то е здраво.

Поставянето на фетален шънт представлява терапевтична хирургична интервенция, при която внимателно се поставя малка тръбичка (шънт) вътре в бебето, за да се третират някои специфични състояния – обструктивни състояния в отделителната система на плода, наличието на плеврален излив и др.

Какво е важно да знам преди това?

Преди извършването на каквато и да е инвазивна процедура лекар специалист ще прегледа внимателно бебето Ви с ултразвук, за да разбере как се развива, има ли проблеми и от какъв характер са те. Важно е да попитате лекаря какво се случва и какво да очаквате. Този разговор трябва да изясни следните въпроси:

- Разбиране на резултатите от ултразвуковото изследване - какво означават те за здравето на плода.
- Обяснение на причините, които налагат извършването на съответната инвазивна процедура: например, изключване на генетични проблеми, хромозомни аномалии

Инвазивни процедури под ултразвуков контрол

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

или вродени инфекции (за диагностичните процедури); или потенциално подобряване на състоянието на плода (за терапевтичните процедури).

- Подробности за самата инвазивна процедура: кога ще се проведе, как протича, колко време отнема и какво ще се случи след това.
- Ползите и рисковете от процедурата, особено по отношение на риска от спонтанен аборт или преждевременно раждане, или неуспех на процедурата.

Необходими ли са специални мерки преди или след процедурата?

Профилактика с анти-D имуноглобулин: В някои случаи инвазивните процедури могат да доведат до смесване на кръвта на бебето с тази на майката. По този начин се увеличава риска майката да произведе антитела, които да преминат през плацентата и да причинят тежка анемия на бебето. Намаляването на този риск налага превантивно лечение със специален препарат, наречен анти-D имуноглобулин. Той се прилага само след инвазивна процедура, извършена на Rh (-) отрицателна бременна, които носи Rh (+) положително бебе. Ако сте Rh (-) отрицателна и носите Rh (-) отрицателен плод (потвърдено чрез неинвазивен пренатален тест) не се извършва профилактика с анти-D имуноглобулин, тъй като кръвта на бебето е съвместима с Вашата. Обратното, ако Rh статусът на бебето е неизвестен или ако то е с Rh (+) положителна кръвна група, се извършва превантивно лечение анти-D имуноглобулин след инвазивната процедура.

Превенция на инфекции: Преди някои специфични инвазивни диагностични процедури, като трансабдоминалната биопсия на хорион, амниоцентезата или кордоцентезата, кожата на корема на майката се почиства с антисептичен разтвор, като йод или хлорхексидин, според препоръките на местните протоколи. Често се използват стерилни чаршафи, а ехографската сонда се покрива със стерилен предпазен сак. Набляга се на асептичните практики, особено по време на терапевтични интервенции, като фетоскопия. Въпреки че антибиотичната профилактика обикновено не се препоръчва при извършването на диагностични инвазивни процедури, тя може да се обсъди при извършването на фетална инвазивна терапия и обикновено се прилага преди, по време или след процедурата.

Какви са усложненията на инвазивните процедури под ултразвуков контрол?

Що се отнася до инвазивните процедури като амниоцентеза, биопсия на хорион и кордоцентеза (вземане на фетална кръв), е важно да се отбележи, че това са стандартни процедури по време на бременност. Когато се извършват от обучени експерти, потенциалните рискове са сведени до минимум. По тази причина, предвид много ниската вероятност от проблеми, ползата от извършването на тези тестове надвишава значимо риска от потенциални усложнения.

Инвазивни процедури под ултразвуков контрол

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

Вашият лекар е до Вас, за да Ви напътства, да Ви обясни подробностите, да отговори на Вашите въпроси и да Ви подкрепи при вземането на решения, които са възможно най-добри за Вашето здраве и благополучието на Вашето бебе. Важно е да се отбележи, че макар рисковете да са минимални, те могат да включват кървене, ранно пукане на околоплодния мехур, инфекция и преждевременно раждане. Вашият медицински екип ще следи отблизо за всички потенциални проблеми, за да осигури възможно най-безопасното протичане на бременността.

Последна редакция юни 2024 г.