

THẬN Ú NƯỚC Ở THAI NHI (Fetal hydronephrosis)

Tờ thông tin này giúp bạn hiểu thận ú nước là gì, bạn cần những xét nghiệm gì và ý nghĩa của việc chẩn đoán thận bệnh đối với bạn, con bạn và gia đình bạn.

Thận ú nước ở thai nhi là gì?

Thận ú nước ở thai nhi là sự giãn của bể thận kèm hoặc không kèm giãn đài thận. Tỷ lệ thận ú nước ở thai nhi khoảng từ 0,6 đến 5,4%, trong đó nam giới chiếm ưu thế.

Thận ú nước xảy ra như thế nào?

Đường tiết niệu bao gồm hai thận, hai niệu quản, bàng quang và niệu đạo. Thông thường, nước tiểu đi từ thận đến bàng quang thông qua niệu quản. Thận ú nước ở thai nhi là tình trạng tích nước ở thận khi có quá nhiều nước tiểu tích tụ trong bể thận. Điều này xảy ra khi có sự tắc nghẽn đường tiết niệu, thường gặp nhất ở niệu quản và nước tiểu không thể đi ra khỏi thận.

Sự tắc nghẽn này gây phù thận vì nước tiểu tích tụ trong thận. Mức độ thận ú nước của thai nhi phụ thuộc vào kích thước của thận phù và sự nghiêm trọng của tình trạng tắc nghẽn. Nếu không được điều trị, thận ú nước có thể khiến thận mất khả năng tạo nước tiểu. Thận ú nước có thể được phát hiện bằng siêu âm trước khi sinh.

Tôi có nên làm thêm xét nghiệm nữa không?

Vì thận ú nước ở thai nhi là một dấu hiệu mềm (soft marker) cho hội chứng Down, việc phát hiện thận ú nước của thai nhi ở phụ nữ mang thai sẽ thúc đẩy việc đánh giá lại nguy cơ sinh con mắc hội chứng Down. Khi có kết quả khảo sát giải phẫu thai nhi bình thường, kết quả sàng lọc huyết thanh kết hợp ba tháng đầu, ba tháng giữa hoặc tế bào tự do ADN âm tính, thai nhi mắc thận ú nước đơn độc dường như không tăng nguy cơ mắc hội chứng Down.

Những điều cần lưu ý khi mang thai là gì?

Khi phát hiện thận ú nước nhẹ [Theo hệ thống phân loại giãn đường tiết niệu (UTD) A1, bể thận 4-7 mm trong ba tháng giữa], kiểm tra siêu âm bổ sung sau tuần thứ 32 của thai kỳ sẽ được thực hiện để đánh giá các thay đổi về cấu trúc của thận. Bàng quang và nước ối (hoàn toàn từ nước tiểu bài tiết của thai nhi) xung quanh em bé nên bình thường. Không quan sát thấy niệu quản và hai thận bình thường. Đối với thận ú nước nặng (UTD A2-3, bể thận ≥ 7 mm trong ba tháng giữa), siêu âm theo dõi có thể sẽ được lặp lại sau 4 - 6 tuần.

Nó có ý nghĩa gì với con tôi sau khi nó được sinh ra?

Sau khi em bé chào đời, bác sĩ sẽ đưa ra một xét nghiệm để xem liệu có vấn đề gì không. Nếu phát hiện có vấn đề, bác sĩ sẽ đưa ra nhiều xét nghiệm hơn. Những xét nghiệm này giúp bác sĩ đưa ra quyết định về việc điều trị cho con bạn.

Con bạn có thể không thực hiện tất cả các xét nghiệm này. Các xét nghiệm có thể bao gồm:

- Siêu âm: Xét nghiệm này giúp bác sĩ quan sát thận và bàng quang của bé. Nó có thể cho biết tích nước ở thận có giảm hay không.
- Chụp X-quang: Xét nghiệm này cho thấy bàng quang của bé hoạt động tốt như thế nào.

Liệu nó có xảy ra lần nữa không?

Nguy cơ tái phát bệnh thận ứ nước đơn độc không tăng lên.

Tôi nên hỏi những câu hỏi nào khác?

- Trường hợp này có giống bệnh thận ứ nước nặng không?
- Có liên quan đến các cơ quan khác không?
- Có cách nào để chẩn đoán chắc chắn không?
- Nên theo dõi thai kỳ như thế nào?
- Có phương pháp điều trị nào trong thời kỳ mang thai không?
- Tôi nên sinh em bé ở đâu và khi nào?
- Em bé sẽ được chăm sóc như thế nào sau khi chào đời?
- Tôi có thể gặp chuyên gia di truyền được không?
- Tôi có thể gặp bác sĩ chuyên khoa thận được không?
- Tôi có thể gặp trước đội ngũ bác sĩ sẽ hỗ trợ con tôi khi bé chào đời không?

Cập nhật lần cuối tháng 12 năm 2023