



FIȘA DE INFORMARE – ECOGRAFIE DE MORFOLOGIE FETALĂ

Stimată doamnă _____

vă prezentăm câteva informații referitoare la ecografia de morfologie fetală:

Ecografia reprezintă o metodă simplă, neiradiantă, ce utilizează ultrasunetele pentru explorarea corpului uman. Ea nu este dureroasă și nu are efecte nocive asupra copilului dumneavoastră.

Examenul se realizează cu sonda plasată pe abdomenul gravidei. În anumite cazuri, medicul poate decide realizarea unei ecografii transvaginale pentru o mai bună vizualizare a anumitor structuri fetale. Pentru acest examen nu este necesară o pregătire specială, cu mențiunea că aplicarea de creme hidratante pe abdomen poate împiedica o bună vizualizare a fătului. Pentru realizarea acestui examen nu este necesar să aveți vezica urinară plină.

Un program complet de urmărire a sarcinii presupune realizarea a minim trei ecografii de morfologie, cu scopul de a aprecia și urmări starea de sănătate a copilului dumneavoastră în perioada de viață intrauterină. La fiecare ecografie de morfologie fetală se apreciază vitalitatea fetală (mișcări, activitate cardiacă etc.), se analizează atent organele fetale ținându-se cont de etapele de dezvoltare și se realizează măsurători ale diverselor structuri fetale care permit estimarea greutateii fetale și a vârstei sarcinii.

Astfel se pot identifica un număr mare de anomalii sau de situații patologice fetale.

Există însă limitări ale ecografiei:

- Rata de detecție ecografică a anomaliilor fetale este în medie de 56%;
- Expresia ecografică a diverselor anomalii fetale este variabilă pe parcursul sarcinii;
- O serie de anomalii fetale nu pot fi diagnosticate ecografic antenatal: sindactilie, defecte ale palatului dur secundar, spina bifida ocultă, defecte septale atriale, o parte din cazurile de atrezie esofagiană în special cele cu fistule esotraheale, maladie Hirschsprung, anumite malformații anorectale, malformații ale organelor genitale interne, anomalii metabolice, hemoglobinopatiile etc.

În cazul în care anumite regiuni fetale nu pot fi examinate datorită poziției fătului sau dacă sunt decelate anomalii, vi se propune să reveniți pentru un control, pentru o confirmare și stabilirea conduitei ulterioare. În anumite cazuri (ventriculomegalie, malformații cerebrale, infecții materno-fetale, malformații pulmonare, mase chistice sau dilatații intra-abdominale etc.), Imagistica prin Rezonanță Magnetică Fetală (RMN FETAL) poate completa bilanțul lezional, fără însă să înlocuiască ecografia.

Pentru o mai bună informare a cuplului în privința posibilei evoluții postnatale a unei afecțiuni descoperite ecografic este necesar consultul interdisciplinar cu medicii pediatri de diverse specialități (neurologie, cardiologie, nefrologie, chirurgie etc.)

VĂ RUGĂM SĂ CITIȚI FIȘA DE INFORMARE CU TOATA ATENȚIA! NUMAI ÎN ACEST FEL VĂ VEȚI DA CONȘIȚĂMÂNTUL LA EXAMINARE ÎN DEPLINĂ CUNOȘTINȚĂ DE CAUZĂ.

Nume _____

Data _____

Semnatura _____

ACADEMICA MEDICAL CENTER
DON'T WORRY. WE ARE DOCTORS.

STR. PITAR MOȘ NR.20, BUCUREȘTI 1, 010451, TEL: 021 314.40.51, FAX: 021 314.40.57, MOBIL: 0731 580.280
e-mail: office@academica-medical.ro, www.academica-medical.ro

ECOGRAFIA DE PRIM TRIMESTRU

Se realizează ideal la 12 săptămâni, cu limite între 11 săptămâni și 13 săptămâni și 6 zile.

Ecografia de prim trimestru estimează corect vârsta gestațională în funcție de lungimea fătului, identifică sarcinile multiple și evaluează riscul de malformații cromozomiale prin măsurarea translucenței nucale. Detecția anomaliilor fetale este limitată de dimensiunile mici ale fătului și de dezvoltarea incompletă a unor structuri fetale. Astfel, în această perioadă, pot fi identificați între 18% și 50% dintre feții purtători ai unei malformații (Souka AP, Pilalis A, Kavalakis I et. al - "Screening for major structural abnormalities at the 11 to 14 week ultrasound scan", Am J Obstet Gynecol 2006).

Ecografia este cea mai fidelă modalitate de depistare a anomaliilor cromozomiale atunci când este efectuată în primul trimestru în asociere cu testarea serologică. Rata de depistare depășește în aceste condiții 90%. Efectuând doar o simplă ecografie se pot detecta doar 62%-81% dintre aneuploidii.

ECOGRAFIA DE TRIMESTRUL AL DOILEA

Se realizează ideal la 22 săptămâni, cu limite între 20 și 24 săptămâni.

Perioada în care se realizează ecografia de trimestrul al doilea este optimă pentru analiza morfologică a organelor fetale. Estimarea ecografică a vârstei gestaționale în trimestrul al doilea de sarcină comportă o eroare între 7 și 14 zile, în funcție de parametrii utilizați. Estimarea greutateii fetale se face cu o eroare de +/-10% datorită condițiilor de măsurare și datorită prelucrării informațiilor de către programul ecografului. Rata de detecție ecografică a anomaliilor fetale este în medie de 56%.

Conform celui mai mare studiu european, Eurofetus, realizat în 61 de centre de diagnostic prenatal, anomaliile cardiace minore sunt diagnosticate în procent de 20,8%, cele majore în proporție de 38,8%, anomaliile urinare în proporție de 88,5%, cele ale sistemului nervos central în proporție de 88,3%. În general rata de detecție a anomaliilor fetale majore nu depășește 75%, iar a celor minore 45% (Grandjean H, Larroque D, Levi S.- "The performances of routine ultrasonographic screening of pregnancies in the Eurofetus Study" Am J Obstet Gynecol 1999;181:44). Nu este exclusă apariția altor anomalii care se evidențiază ulterior vârstei gestaționale la care s-a realizat ecografia.

Ecografia de trimestrul al doilea poate depista o serie de malformații fetale care pot crește riscul de a avea un făt cu o afecțiune genetică. Studiile arată că diagnosticul prenatal a redus cu până la 35% numărul de copii care se nasc cu handicapuri majore, dar nu a ameliorat deloc mortalitatea și morbiditatea perinatală.

ECOGRAFIA DE TRIMESTRUL AL TREILEA

Se realizează ideal la 32 săptămâni, cu limite între 30 și 34 de săptămâni.

Evaluarea morfologiei la acest trimestru este mult îngreunată de relativa fixitate a poziției fetale, de densitatea osoasă crescută și de cantitatea mai redusă de lichid amniotic. Estimarea ecografică a vârstei gestaționale în trimestrul al treilea de sarcină comportă o eroare între 16 și 21 de zile, în funcție de parametrii utilizați. Estimarea greutateii fetale se face cu o eroare de +/-15% datorită condițiilor de măsurare și datorită prelucrării informațiilor de către programul ecografului.

Ecografia de trimestrul al treilea dublează sensibilitatea detectării malformațiilor fetale. Pot fi depistate anomalii cardiace minore ce nu au putut fi detectate anterior, precum și o serie de anomalii ale sistemului nervos central și musculoscheletale, fără ca rata de depistare să depășească media de 56%.

NOTĂ

Utilizarea unui ecograf performant este esențială în urmărirea sarcinii

Clinica Academica dispune de câte un ecograf de ultima generație atât în ecografia 2D, cât și în cea 3D/4D. În plus, aparatele oferă posibilitatea de înregistrare a examenului pe suport digital.