

ULTRAZVOČNA PREISKAVA V NOSEČNOSTI**Spoštovani!**

Pred izvedbo preiskave vas želimo s to pisno razlago in pogovorom z zdravnikom poučiti o načinu in pomenu predlagane obravnave.

OPIS

V perinatalno varstvo nosečnice spadajo tudi UZ preiskave ploda.

Prvo UZ preiskavo bomo opravili ob prvem pregledu v nosečnosti. Namenjena je ugotavljanju trajanja nosečnosti oz. gestacijski starosti ploda, izključitvi ali potrditvi večplodne nosečnosti in potrditvi, da je plod živ. Navadno preiskavo opravimo skozi nožnico, zato prosimo, da pred preiskavo izpraznite mehur.

Drugo UZ preiskavo bomo opravili v obdobju od 20. do 22. tedna nosečnosti. Pri preiskavi se boste ulegli na preiskovalno mizo, preiskovalec vam bo trebuh namazal z vodnim gelom in vam položil na trebuh UZ sondo. UZ aparat ustvari na zaslonu sliko, ki omogoča, da plod izmerimo in pregledamo njegove posamezne dele in organe. Te je včasih težko razločno videti, vendar se bo preiskovalec potrudil preveriti, ali se vaš plod ustrezno razvija oz. raste in poskušal izključiti ali ugotoviti razvojne nepravilnosti pri njem. S preiskavo običajno ugotovimo tudi plodov spol, vendar ne vedno in posebne preiskave samo za ugotavljanje plodovega spola ne bomo opravljali. Točnost določitve plodovega spola z UZ preiskavo je 95 %. Preiskovalec vam bo povedal, katerega spola je plod, le če boste želeli. Večina plodov je zdravih, na žalost pa lahko imajo nekateri resne razvojne nepravilnosti ali težave, ki se lahko pokažejo že zgodaj ali pa šele pozneje v nosečnosti oz. celo šele po porodu. Če resnično ne želite vedeti, ali se vaš plod ustrezno razvija in ali ima razvojne nepravilnosti, je bolje, da se za preiskavo ne odločite. Če se odločite za preiskavo, bomo razumeli, da želite vedeti vse, kar bomo ugotovili.

Približno polovico plodovih razvojnih nepravilnosti, ki lahko povzročajo resne težave, bomo med preiskavo videli, polovice pa ne moremo videti. To pomeni, da tudi če je preiskava v mejah normalnega, obstaja majhna verjetnost, da bo otrok vseeno imel težave. Spodaj so naštetje različne razvojne nepravilnosti in ob njih pojasnilo, kako pogosto jih z UZ preiskavo lahko odkrijemo.

Možnosti in omejitve UZ preiskave pri odkrivanju plodovih razvojnih nepravilnosti

Anomalija	Delež odkritih nepravilnosti (v %)
Anecefalija	98
Odprta spina bifida	90
Razcep ustnic	75
Diafragmalna kila	60
Gastroshiza	98
Popkovna kila	90
Večje srčne napake:	
- Transpozicija velikih žil (TGA) - Atrio-ventrikularni septum defekt (A VSD) - Tetralogija Fallot (TOF) - Sindrom hipoplastičnega levega srca (HLHS)	50
Obojestranska agenezija ledvic	84
Smrtne skeletne displazije	60
Edwardsov sindrom (Trisomija 18)	95
Patau sindrom (Trisomija 13)	95

Če bo preiskovalec med UZ preiskavo ugotovil nepravilnost v plodovem razvoju, vam bo to takoj povedal, za obširnejšo razlago in razgovor pa boste morali najverjetneje ponovno na preiskavo k specialistu. Večina nepravilnosti, ki zahtevajo ponovno UZ preiskavo, ni resnejših. Iz različnih razlogov je treba ponoviti približno 15 % preiskav.

Povzeto po: asist. dr. Tanja Premrl-Sršen, dr. med.; Porodnišnica Ljubljana, marec 2016

Ginekološko-porodniški oddelek

Kataloška oznaka:GPPa-01

December 2017, verzija 1

