



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

A méhen belüli elhalásról

Tisztelt Hölgyem! Kedves Betegünk!

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A terhesség betöltött 24. hete után, vagy legalább 500 g súlyú, vagy 30 cm hosszúságú, a méhben elhalt magzat megszületését halvaszületésnek nevezzük. Gyakorisága valamivel kevesebb, mint 1%.

Az elhalás szülés előtt vagy alatt, intézetén kívül vagy belül vagy ismeretlen időpontban következhet be.

A méhen belüli magzati elhalás elsősorban fulladás miatt szokott bekövetkezni melynek leggyakoribb okai a következők lehetnek:

- lepényi elégtelenség,
- korai lepényleválás,
- köldökzsinór előesés,
- köldökzsinór hurkolódás,
- magzati fejlődési rendellenességek,
- különböző anyai betegségek okozta magzati károsodások,
- magzatot ért méhen belüli fertőzések.

Tünetek, kórlefolyás. A terhes a magzatmozgások elmaradását veszi észre először, amit nem ritkán a magzat élénk mozgása, vergődése előz meg. Később hasának megkisebbedését, a méhének „lejjebb szállását” észleli. Egy-két hét után kellemetlen fémes ízt érezhet a szájában. A magzat elhalása után két héten belül az esetek 80%-ában a szülés megindul. Az elhalást követően a bőrben és a szervekben önmérsztődés kezdődik.

Felismerés. Magzati szívhangokat nem hallunk, illetve ultrahang vizsgálattal, sem tudunk szív működést regisztrálni. Magzatvízvizsgálat során általában borsópüréhez hasonló, sűrű, zöld, később vörhenyesbarnás magzatvizet látunk. (Csak igen gyors magzati elhalás esetén marad a magzatvíz tiszta.)

Szövődmények. Ha a magzat elhalása nem lepényleválás miatt jön létre, úgy 2-3 hétig általában nem veszélyezteti az anya egészségét, a továbbiakban azonban véralvadási zavar kialakulásával lehet számolni. Ezt a klinikai képet „halott magzat szindrómának” nevezzük, amely az esetek 10-20%-ában következik be négy vagy több héttel az elhalás után.

Kezelés. Méhen belüli elhalás esetén a magzat spontán megszületésére törekszünk. Fájasgyengeség és a szülés esetleges elhúzódásának megoldására oxytocinos cseppinfúziót alkalmazunk. Gátmetszést lehetőség szerint nem végzünk. Halott magzat esetén is elvégzendő a császármetszés, ha annak anyai javallata (lepényleválás, szívbetegség stb.) áll fenn.

A véralvadási viszonyok ellenőrzésére, az esetleges véralvadási zavar felismerésére és kezelésére fel kell készülni, mivel az anyát ez a kórkép életveszélybe sodorhatja. Szülés után a szoptató és a gyermekágyas anyáktól elkülönítve ápoljuk az anyát és gyógyszerek adásával segítjük a tej elapasztását. A szüléskor észlelt lelet és halott magzat kórboncolása, majd annak részletes eredménye választ adhat a méhen belüli elhalás okára. Vannak esetek viszont, amikor a részletes elemzés után sem mindig deríthető ki a pontos ok.