



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

A méhen belüli növekedési retardációról (fejlődésben való visszamaradás)

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 betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

Ha a méhlepény működése valamilyen oknál fogva nem megfelelő, akkor a magzat súlynövekedése zavart szenved. Valójában a magzat fejlődésének a lelassulását, elmaradását jelenti a kívánthoz képest. Két formáját különítjük el. A szimmetrikus forma esetében az egész test arányosan elmarad a fejlődésben (korai forma), az aszimmetrikus forma esetében a hossznövekedéshez képest a súlyfejlődés marad el (késői forma). Az aszimmetrikus formában a has növekedése lényegesen lelassul a fejkörfogathoz képest, különösen a máj, az izomtömeg és a bőr alatti zsírszövet kevesebb. A retardációt és annak típusát ultrahangvizsgálattal, lehet tisztázni.

A retardációnak számos oka lehet, de jelentős az ismeretlen eredetű visszamaradottság is. Anyai okok között különböző betegségek legtöbbször a magas vérnyomás szerepel. Különböző leányi rendellenességekhez is gyakran társul retardáció. Az összes méhen belüli retardáció közel 70%-ában a leányi elégtelenség valamilyen mértéke kimutatható. Ezen kívül egyéb okok, különféle gyógyszerek szedése, krónikus oxigénhiány is szerepet játszik az állapot kialakulásában.

Szűrés és diagnózis. A kórkép kiszűrése a terhesgondozás keretében történik. Egyszerű módszer, és mérőszalaggal elvégezhető a szeméremcsont-méhfenék távolság mérése. A módszer a méhfenék magasságának kézzel történő klasszikus megítélését igyekszik pontosítani. Csak közelítő megítélést tesz lehetővé a haskörfogat rendszeres mérése, és az értékek összehasonlítása. A magzati retardáció legértékesebb vizsgálómódszere az ultrahangvizsgálat. A magzat növekedésbeli visszamaradottságára a III. ultrahang szűrővizsgálat hívja fel a figyelmet, amit a 30-32. terhességi héten végzünk. Pozitív esetben a leányi és magzati keringés rendszeres ellenőrzésére van szükség.

Kezelés. A terhes nő fektetése az egyik legfontosabb kezelési eljárás. Ágynyugalomban a legkedvezőbb a leányi keringés. A méhen belüli fejlődésben visszamaradott magzatok kezelésében a legfontosabb szempont az állapot mielőbbi felismerése, a kiváltó ok felderítése, és amennyiben lehetséges, úgy annak megszüntetése. A kórisme felállítása után, a terhest osztályon javasolt gondozásba venni, ahol a magzat állapotának rendszeres ellenőrzése megvalósítható. Mivel a kórkép magában hordja a méhen belüli elhalás lehetőségét, az ellenőrzés célja ennek elkerülése. Amennyiben magzati oxigénhiányra utaló jeleket találunk, úgy semmiképpen sem szabad tovább várni a szülés megindításával. A retardált magzatok a hüvelyi szülést rosszul tűrik, ezért gyakran császármetszés végzése indokolt.

Magzati retardáció esetén számítani kell arra is, hogy az újszülött rossz általános állapotban születik és gyakran intenzív ellátást igényel.