

ZNAČAJ RANE PRENATALNE DIJAGNOSTIKE

prikaz slučaja

Jovanovic G., Jonovic M., Miljkovic B., Mihajlovic G., Mihajlovic D.,
Stojanovic N.

Neonatolosko odeljenje GAK – Niš

UVOD: Pored genetskih sve je veci broj egzogenih faktora koji menjaju (prosiruju) granice patologije. Iz tog razloga cilja nauke je u otkrivanju i usavršavanju novih metoda kojima prepoznajemo anomalican plod. Prenatalna dijagnostika koristi razlicite metode: biopsija horionskih resica, amniocenteza, kordocenteza, biopsija fetalne koze, magnetna rezonanc, idr. Najbezbolnija, vrlo brza, jako rasprostranjena, najdostupnija perinatologu je dopler i kolor dopler u perinatalnoj medicini.

CILJ: Cilj naseg rada je da ukazemo na opravdanost upotrebe metoda u ranom periodu graviditeta.

MATERIJALI I METODI RADA: Koristili smo podatake dobijene iz anamneze akusera, trudnica, podatke iz istorije bolesti (godine starosti, prethodne trudnoce, bolesti pre i u toku trudnoce, metode koje su indikovane u toku graviditeta i rezultate). Uzeti su i podaci o suprugu (anamneza njega i njegove porodice). Indikacije i misljenja etickog komiteta vezane za prekid trudnoce. Analiziran je i fetus, pol, tezina, starost, klinicka i laboratorijska ispitivanja, kao i nalaz patologa.

REZULTATI: Plod starosti 29 nedelja cija TT odgovara starosti je u predelu vrata, grudnog kosa, ledja imao izrazene promene. To su: velike ciste, septirane, ispunjene zuckastom tecnoscju. Njihova velicina odgovarala je velicini decjeg grudnog kosa. Punktiran sadrzaj iz cisti pracen je parazitoloski, virusoloski i bakterioloski. Rezultati ukazuju da je sadrzaj sterilan. Nakon porodjaja plod je obdukovan. Izvestaj patologa ukazuje da se najverovatnije radi o Tarnerovom sindromu sa cisticnim higromom i prisutnom stenozom Ao.

ZAKLJUČAK: Kod porodica koje su već imale prekid trudnoće zbog anomalnog ploda ne sme se zapostaviti genetsko ispitivanje, a metode kojima raspolazemo treba iskoristiti u pravo vreme u interesu svih. Život ploda je prekinut na osnovu indikacija etičkog komiteta. Na taj način su prekinute patnje budućeg deteta i porodice kojoj je potrebno zdravo dete. Cistični higrom uglavnom ima lošu prognozu. U literaturi ima preživelih slučajeva (kod kojih nije nađen patološki kariogram) kod kojih je intrauterino urađena punkcija tih cističnih promena. Porodaj je u tim slučajevima završen SC.