

Fetal konotrunkal kalp hastalıklarına bağlı perinatal mortalite oranlarının azaltılmasında prenatal tanının önemi

Bahar KONURALP ATAKUL

T.C. Sağlık Bilimleri Üniversitesi
İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Perinatoloji Bölümü

Amaç

- Fetusda en sık görülen konjenital anomali;
 - Konjenital kalp hastalıkları
 - Konjenital anomalilere bağlı ölümlerin %50'den fazlası
- Konotrunkal anomaliler
- Fetal EKO
 - Tanısal doğruluğu tanı merkezlerine göre farklılık gösterir.
- Bu çalışmanın amacı konotrunkal anomalili fetusların gebelik sonuçları ve prenatal ekokardiyografinin doğruluğunu değerlendirmektir.

Bulgular

2016-2018

Prenatal konotrunkal anomali tanısı alan 55 hasta

- Fallot tetralojisi
- Büyük arter transpozisyonu
- Çift çıkışlı sağ ventrikül
- Trunkus arteriosus
- Ventriküler septal defektli pulmoner atrezi
- Aortik ark obstrüksiyonu

32 hasta (%59)

- Kardiyak anomali şüphesi

23 hasta(%41)

- Anomali taraması

Bulgular

Değişken	Değer
Refere edilme nedeni Kardiyak anomali şüphesi Anomali taraması	32 23
Ort.anne yaşı	27 (16-46)
Primigravid	23/55 (%41)
Ortalama parite	0.6 (0-6)
Nulliparite	26/55 (%47)
Daha önceki gebeliğinde konjenital anomali	2/55 (%3)
Tanıda ortalama gebelik haftası	25 (17-37)
Tanı \leq22 hafta >22	22/55 (%41) 33(%59)
İlk trimester NT artışı	2/21 (%9.5)

Bulgular

- 10 (%18) hasta terminasyon
- 8 (%14) hasta intrauterin eksitus
- 4 (%7) hasta takipli
- 19 (%34) hastaya karyotipleme yapıldı.
 - 10 hastada kromozom anomalisi
 - 1 hastada 22q11 delesyonu
- NT ölçülen 21 (%38) hastanın 2'sinde NT \geq 95.percentil
 - Turner,sonlandırma
 - İntrauterin eksitus
- Doğum yapan 33 gebeden 10'unun bebeği (%36) postnatal ex
 - 8 bebek postop.ex(2 PA-VSD,2 DORV,1 TGA,2 TA,2 TOF)
 - 2 bebek preop. ex(1 Aortik interruption,1 TA)
- Postnatal 26 (%78) hastada konotrunkal anomali tanısı doğrulandı.

Terminasyon

10 vaka

- TA tip 4+VSD→ tr 21
- 2 PA-VSD→ turner, tr 21
- 2 DORV→tr 18, derivatif kr.
- 3 TOF→triploidi, tr 21
- Aortik interruption→triploidi
- TA tip 3,situs ambiguus

İntrauterin ölüm

8 vaka

- TA
- DORV(dikoryonik,fetal asit)
- DORV+AVSD
- 2 DORV+PS(multipl anomali)
- Fallot(dekolman)
- Aort CoA(osteogenezis imperfecta)
- Aort CoA+VSD(anhidramnioz)

4 vaka,takipli

DORV, d-TGA, Aort CoA+VSD, PA-VSD

Prenatal tanı		Postnatal tanı			Postnatal ex	Genel sağkalım oranı
Kardiyak anomali	N	Aynı	Farklı	Doğruluk (%)	N	%
TOF	6	5	1 (PA-VSD)	%83	2(diyafram hernisi)	%66
TOF-PS TOF-APV	5 1					
TGA	4	3	1 (unbalanced AVSD)	%75	1(skolyoz)	%75
DORV	8	7	1 (TOF)	%87	2(aquaduktal stenoz)	%75
TA	5	3	2 (PA-VSD)	%60	2(ventrikülomegali ,polidaktili)	%60
PA-VSD	5	3	2 (TOF)	%60	2	%60
Aort coa	3	3	0	%100	0	%100
Aortik interruption	2	2	0	%100	1(atnalı böbrek, tr21)	%50
TOTAL	33	26	7	%78	10	%69

Sonuç

- Perinatal morbidite ve mortalitede iyileşme
 - prenatal dönemde tanıda artış
- Fetal kalp değerlendirmesinde
 - obstetrisyenlerin eğitim ve deneyimlerinin artması
- Pulmoner arter ve aortun çıkış yolu değerlendirmesi
 - fetal kalbin temel değerlendirme muayenesinin parçası olmalı
- Tersiyer merkez
 - perinatoloji, pediatrik kardiyoloji ve pediatrik KVC

TEŐEKKÖR EDERİM.