

Kritik Pulmoner Stenozlu Fetustlarda Sağ Ventrikülün Morfolojik Sınıflandırılmasının Postnatal Tedavi Planındaki Önemi

Dr.Oya Demirci, Dr. Taner Yavuz*, Dr. Resul Arısoy,Dr. Emre Erdoğan, Dr. Pınar Kumru

**Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Perinatoloji Kliniđi, Çocuk Kardiyolojisi Ünitesi***

Kritik Pulmoner Stenoz-Tanı

- Sağ ventrikül hipoplazik
- Pulmoner kapak- kalın, hiperekojen
- Pulmoner kapakta küçük bir alandan jet akım
- Duktus arteriozosta ters akım

44817-14-05-28-20 GA=35w1d

2.7/10.5cm / 110Hz Tls 0.2

28.05.2014 05:17:42 PM

Fetal Cardio
Har-mid
Pwr 100 dB
Gn 15
C7 / M7
E1
SRI II 3 / CRI 1







44818-14-06-27-4 GA=35w1d

4.7/14.4cm / 75Hz

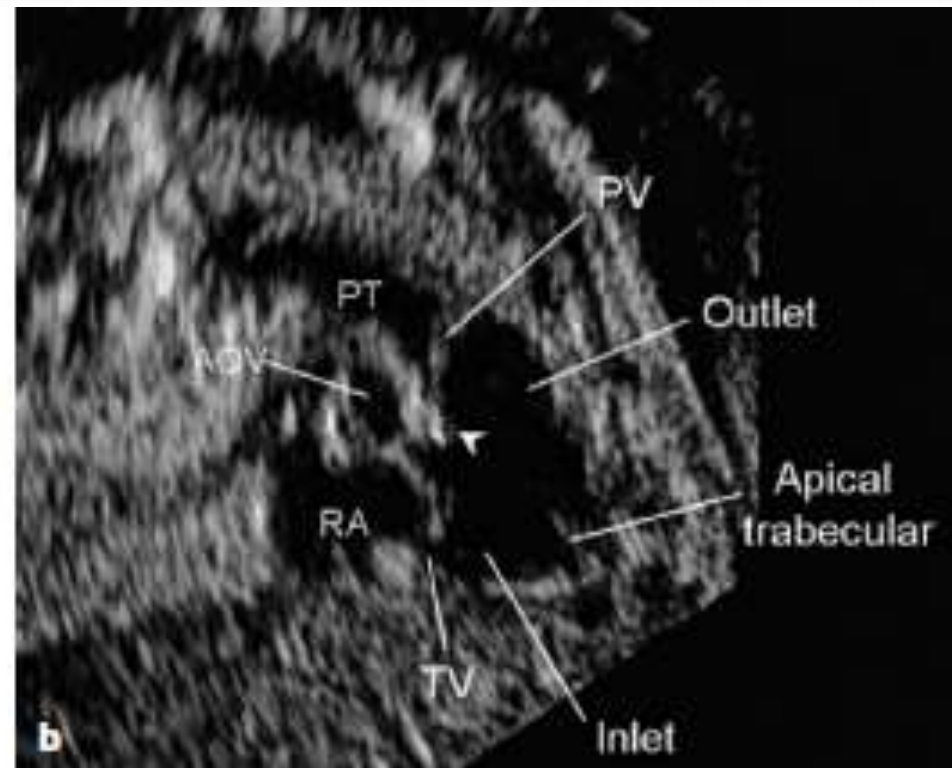
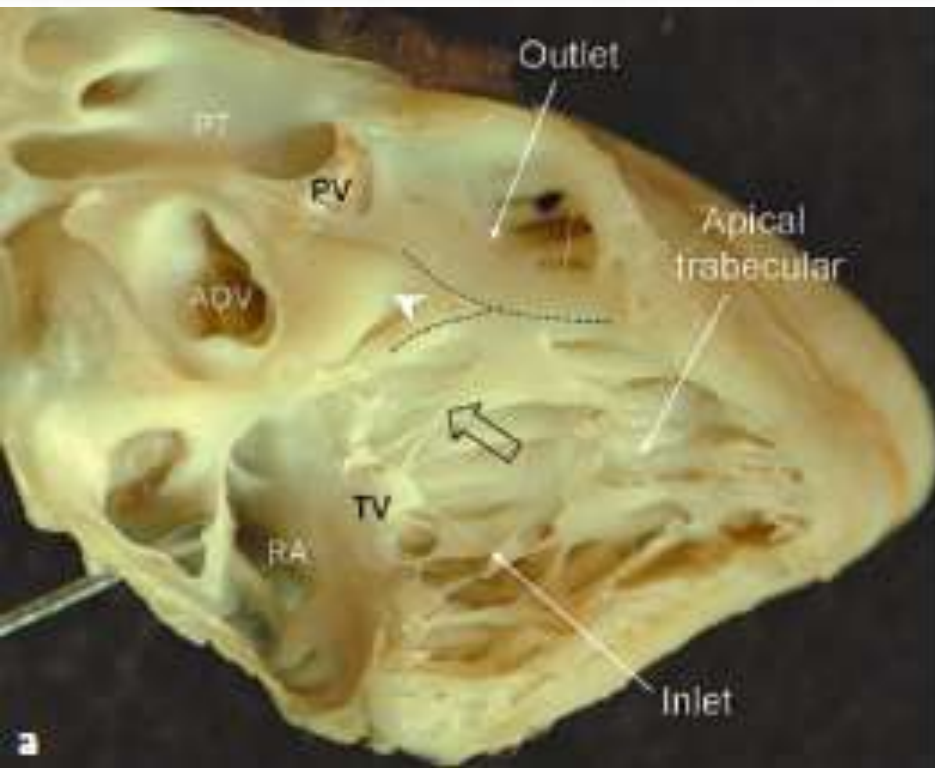
Tls 0.5

27.06.2014

10:12:17 AM

Fet. Cardio
Har-mid
Pwr 100 %
Gn 14
C8 / M7
E1
SRI II 6 / CRI 1

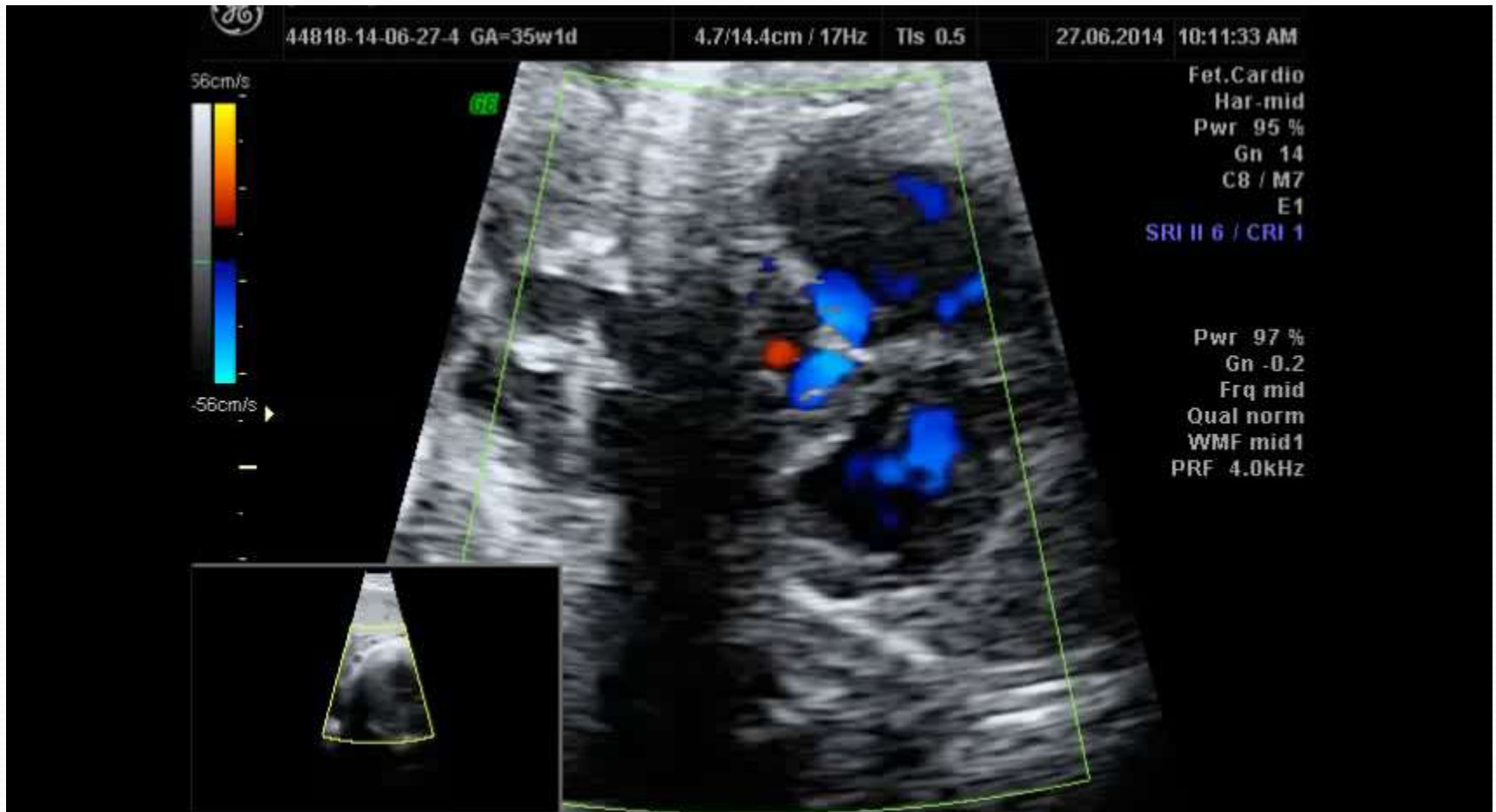


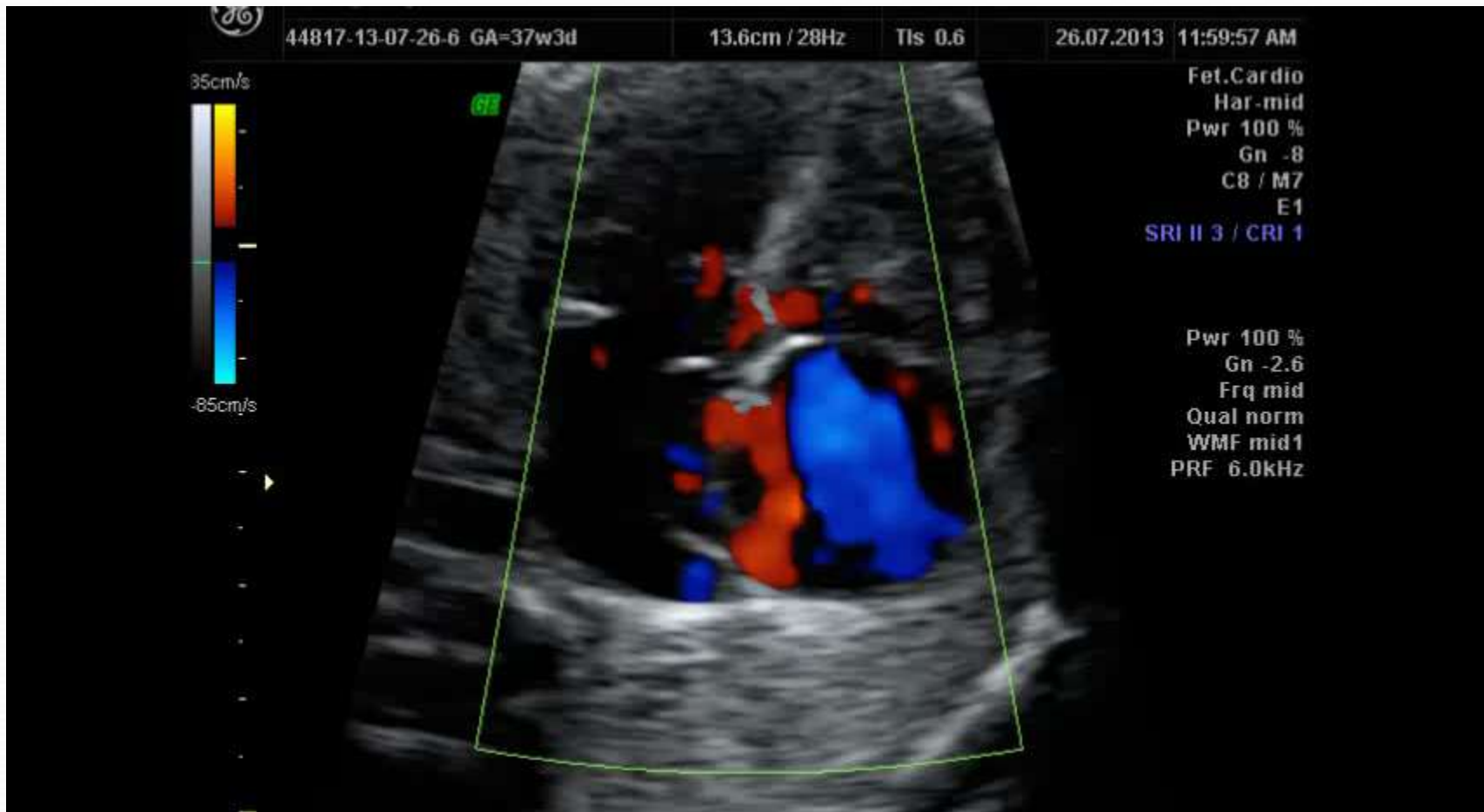


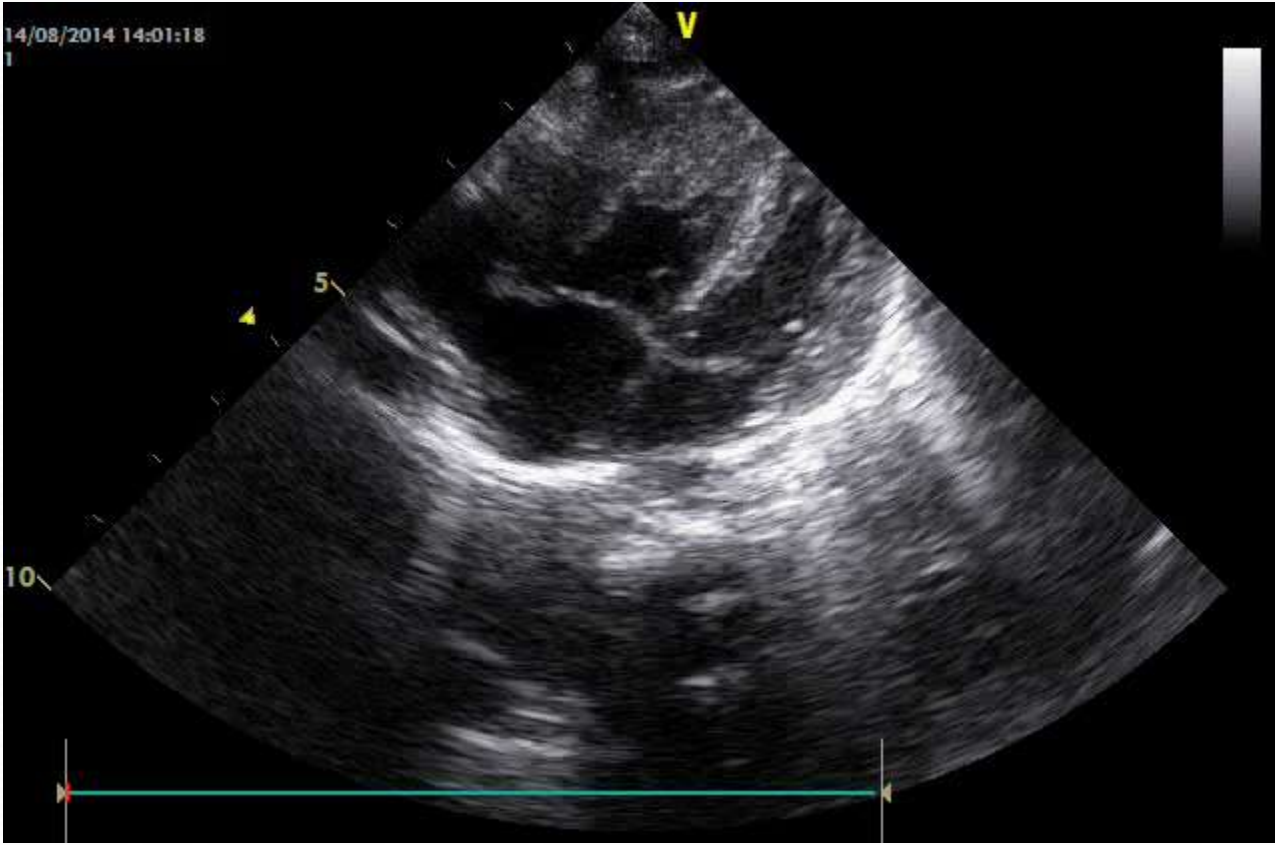
Sağ Ventrikül Morfolojik Sınıflandırılması

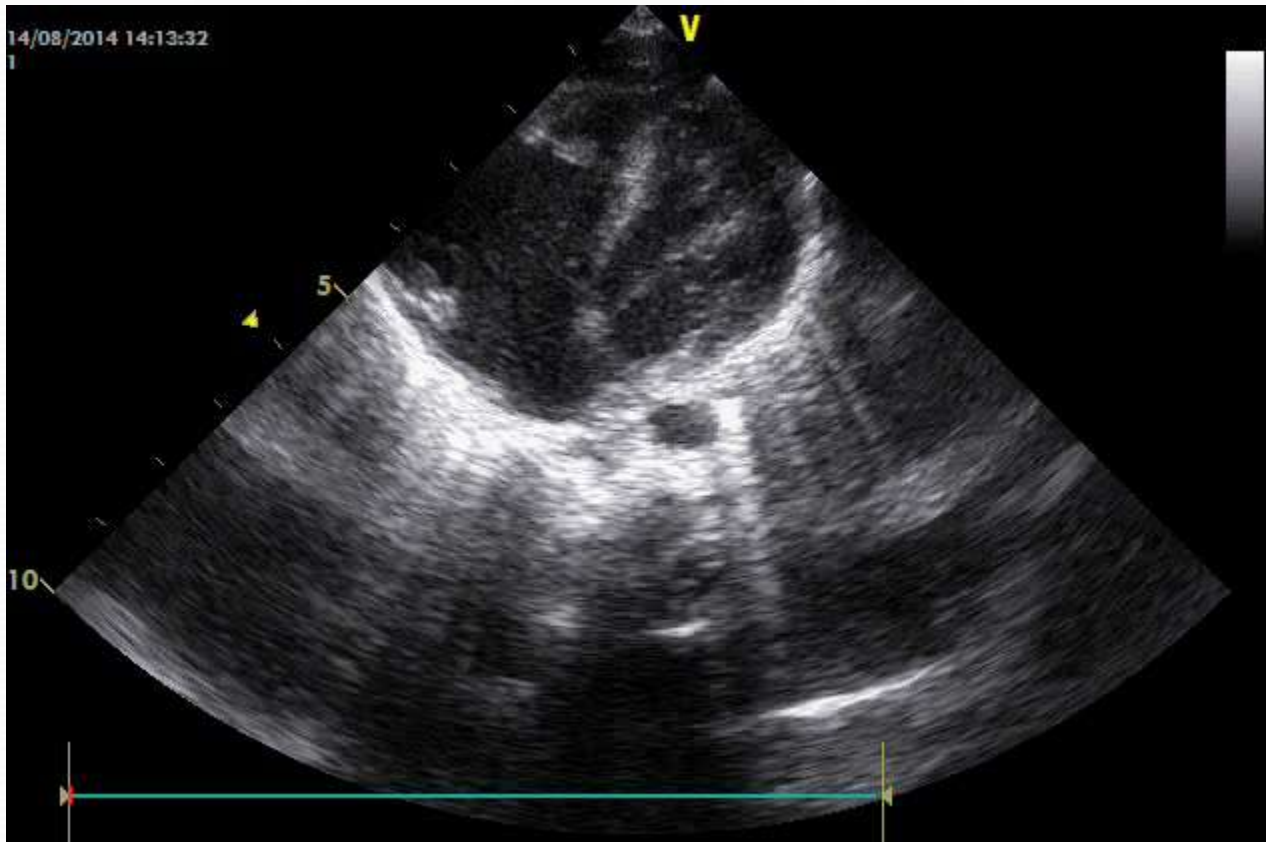
- Üç Kompartman- İnlet+Outlet+Trabeküler
- İki Kompartman- İnlet+Outlet
- Tek Kompartman-İnlet

	Gebelik haftası	Kromozomal /ekstra kardiyak anomali	Doğum haftası ve ağırlık (persantil)	Kalp yetersizliği, hidrops	Sağ Ventrikül Kompartman	Trikuspit yetersizlik -displazi	Postnatal tedavi
Vaka-1	36	yok	39-2950g (10-50)	yok	iki	var	2. gün balon valvüloplasti 5.gün BT Şant- CANLI
Vaka-2	24	Anal atrezi	37-2650g (10-50)	yok	iki	var	2. gün balon valvüloplasti 15.gün BT Şant öncesi eksitus
Vaka-3	22 MKDA ikiz	yok	37-2570g (10-50)	yok	iki	var	2. gün balon valvüloplasti 2.gün BT Şant-CANLI
Vaka-4	36	yok	37-3000g (10-50)	yok	üç	yok	9. gün balon valvüloplasti-CANLI
Vaka-5	37	yok	39-3060g (10-50)	yok	üç	yok	11. gün balon valvüloplasti-CANLI







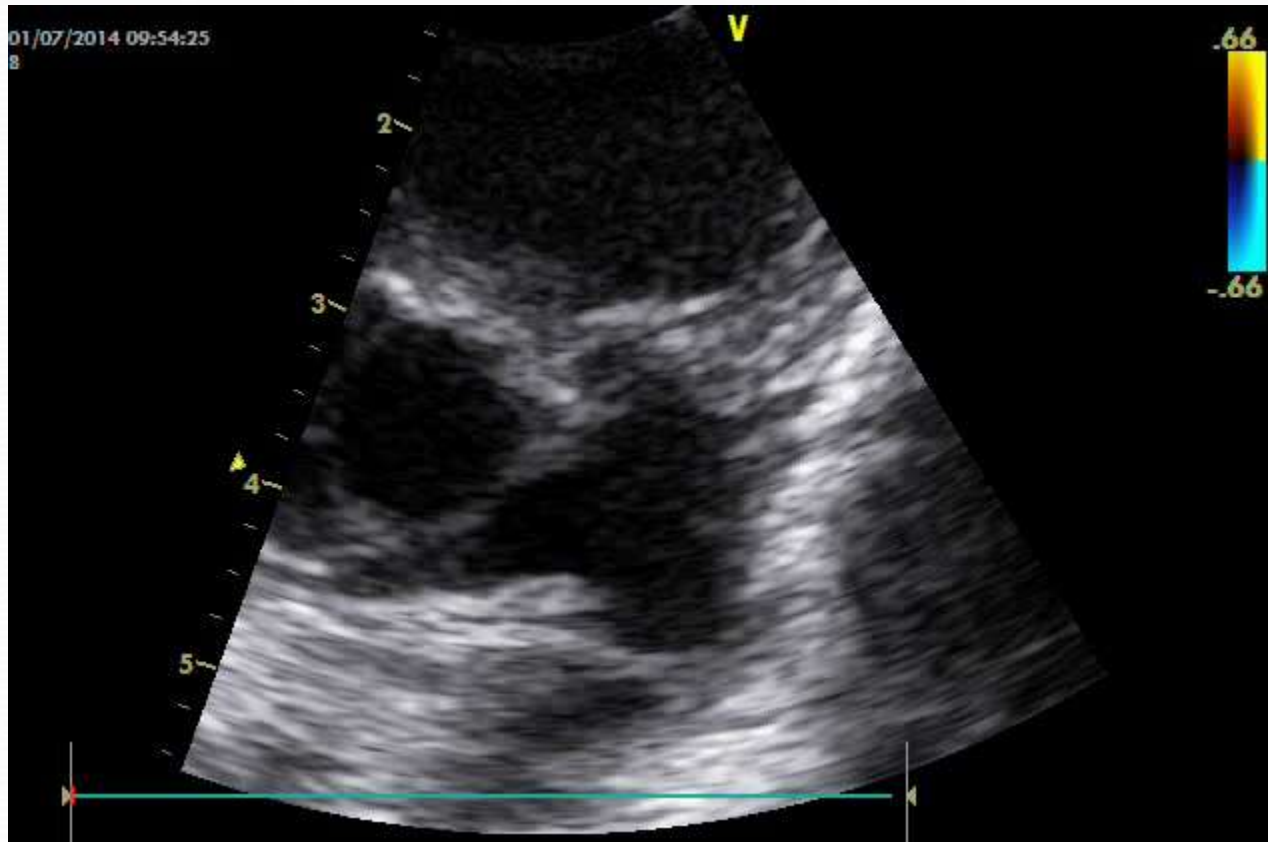


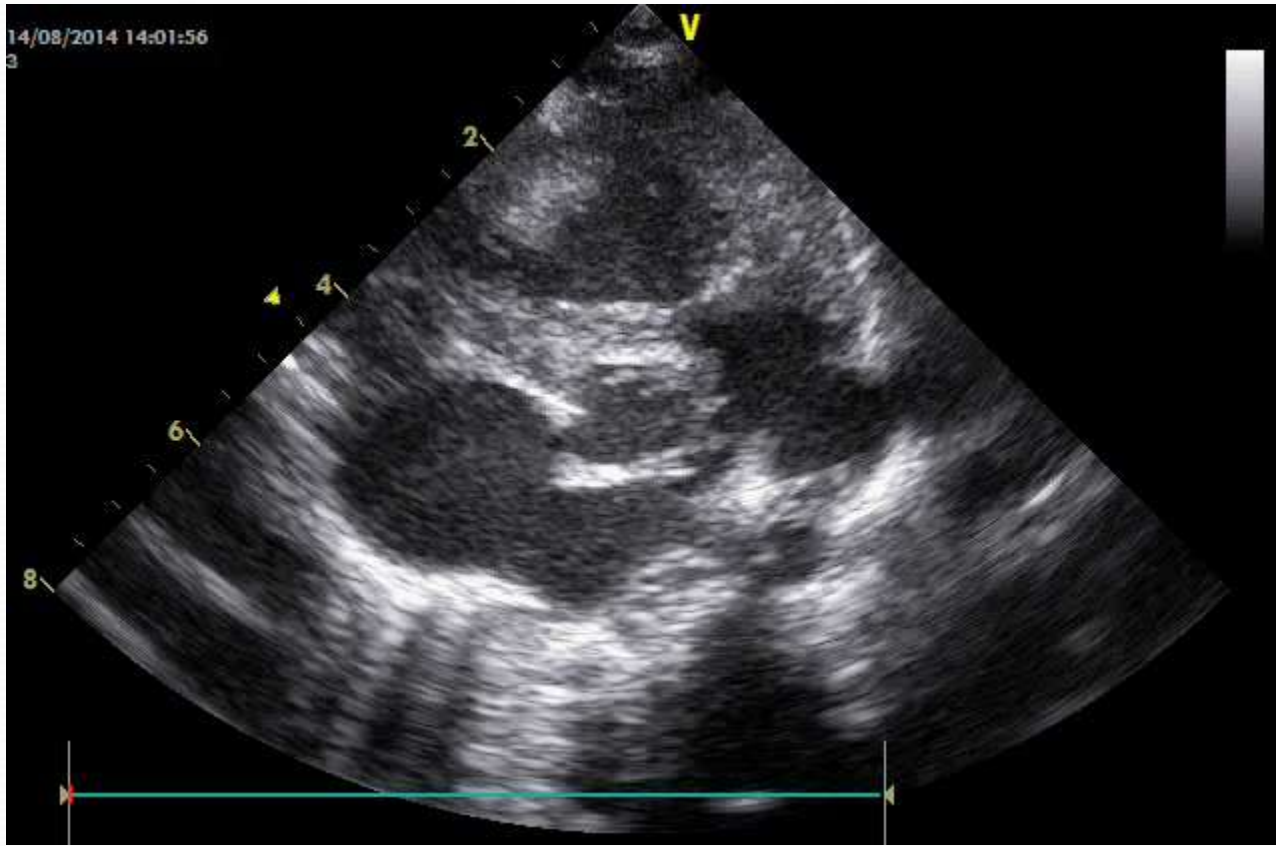
SONUÇ:

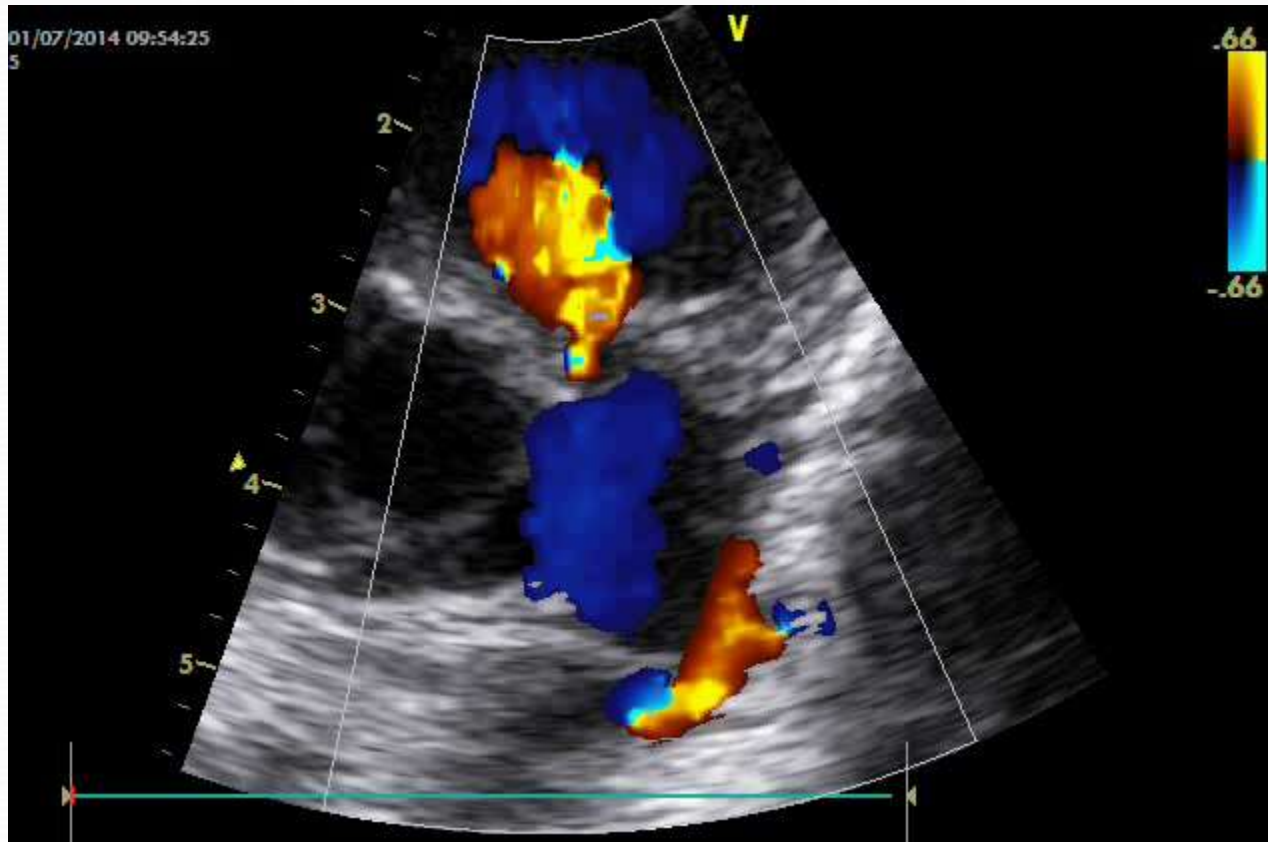
Prenatal
kritik pulmoner stenozda
sağ ventrikül morfolojisi

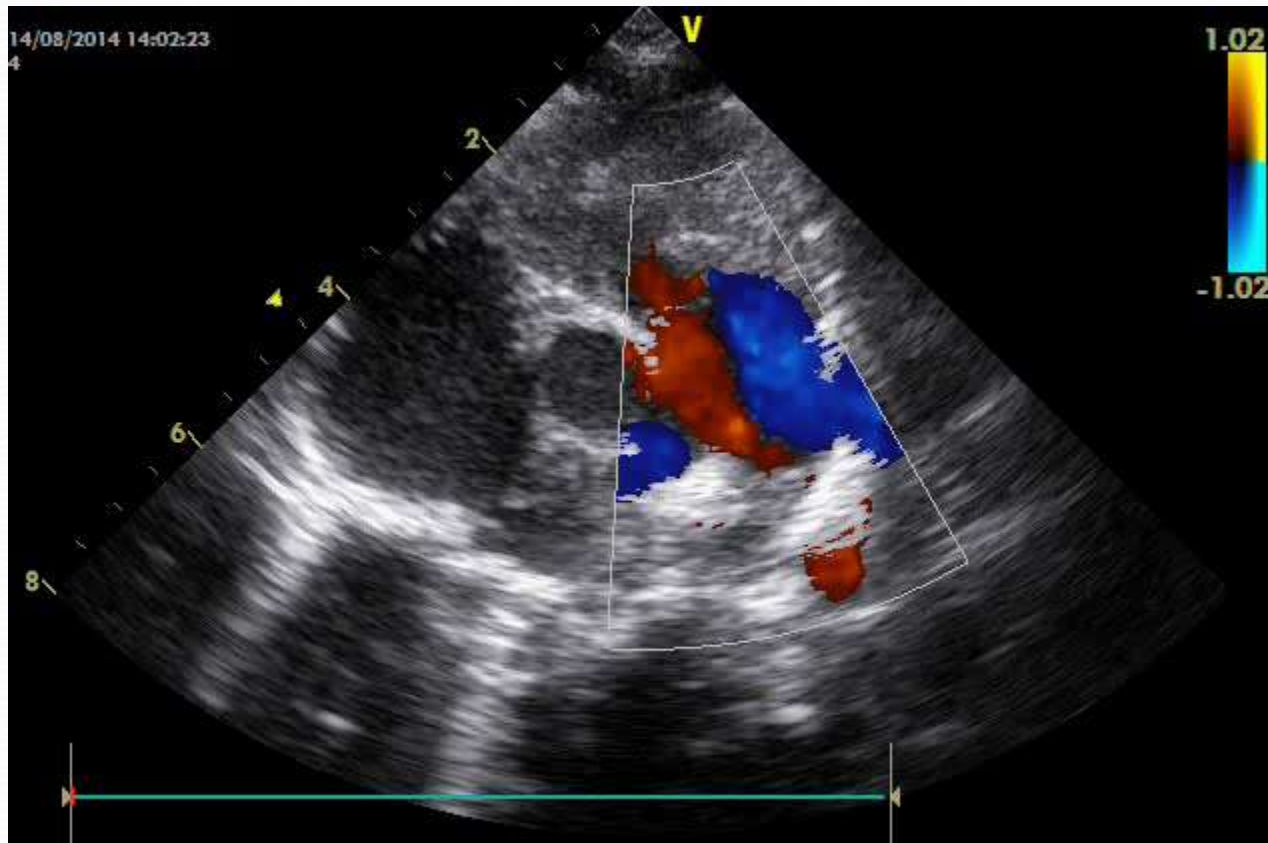


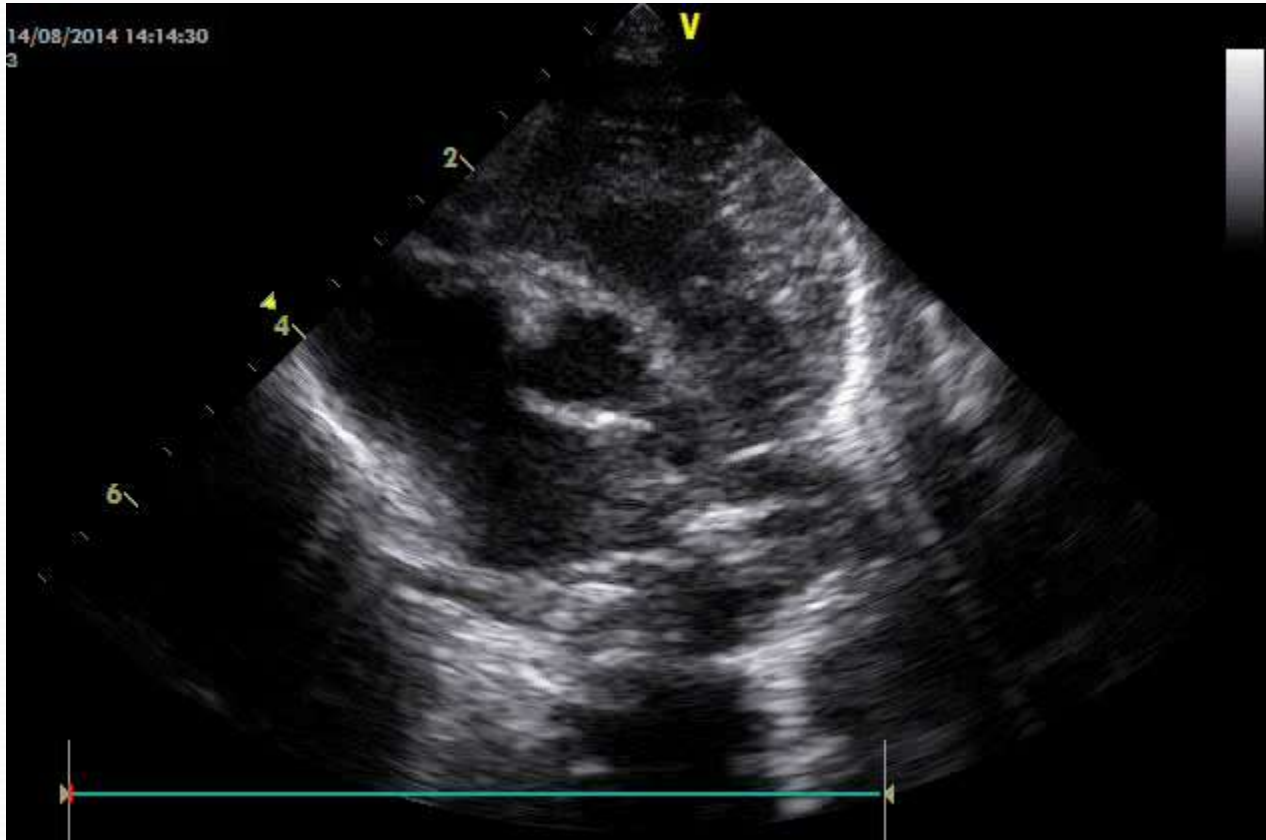
Postnatal
tedavi planlamasında
önemli



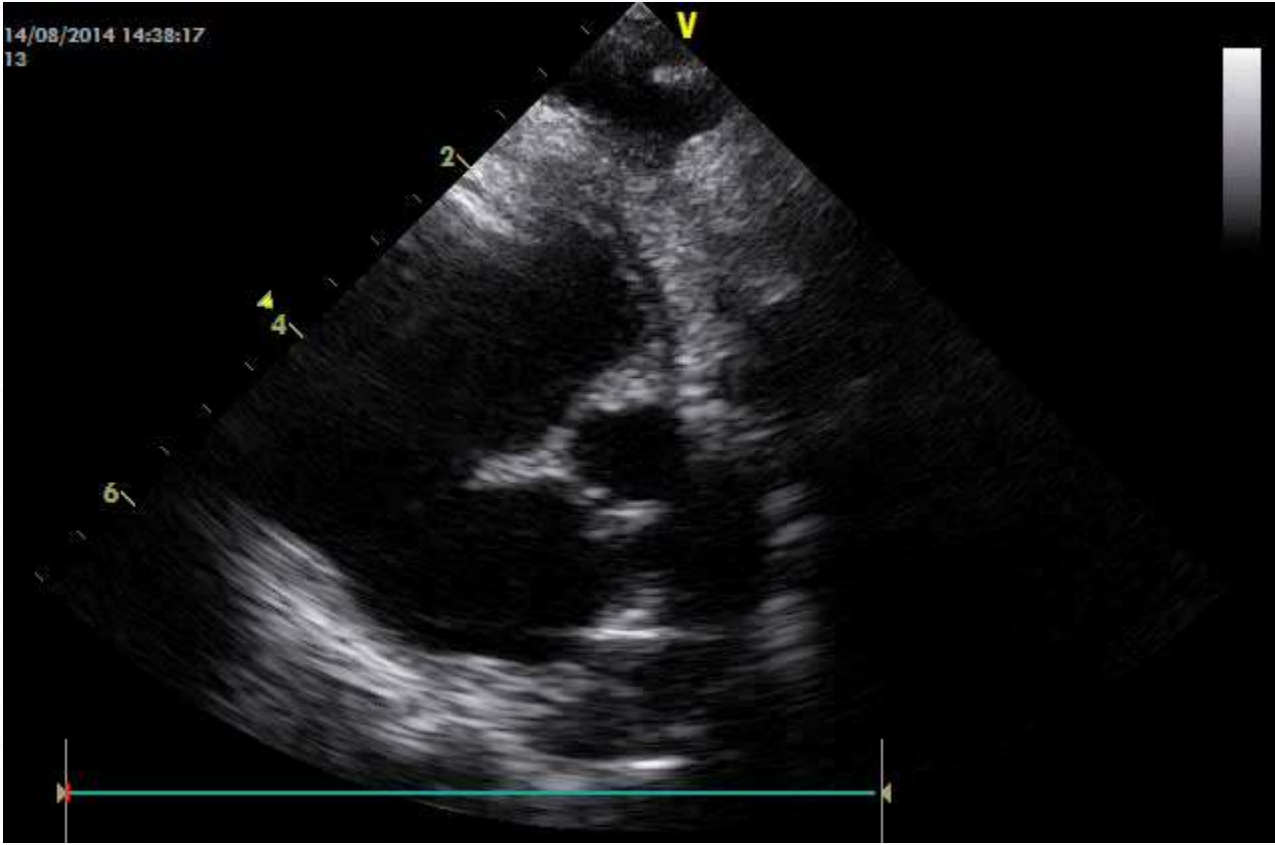


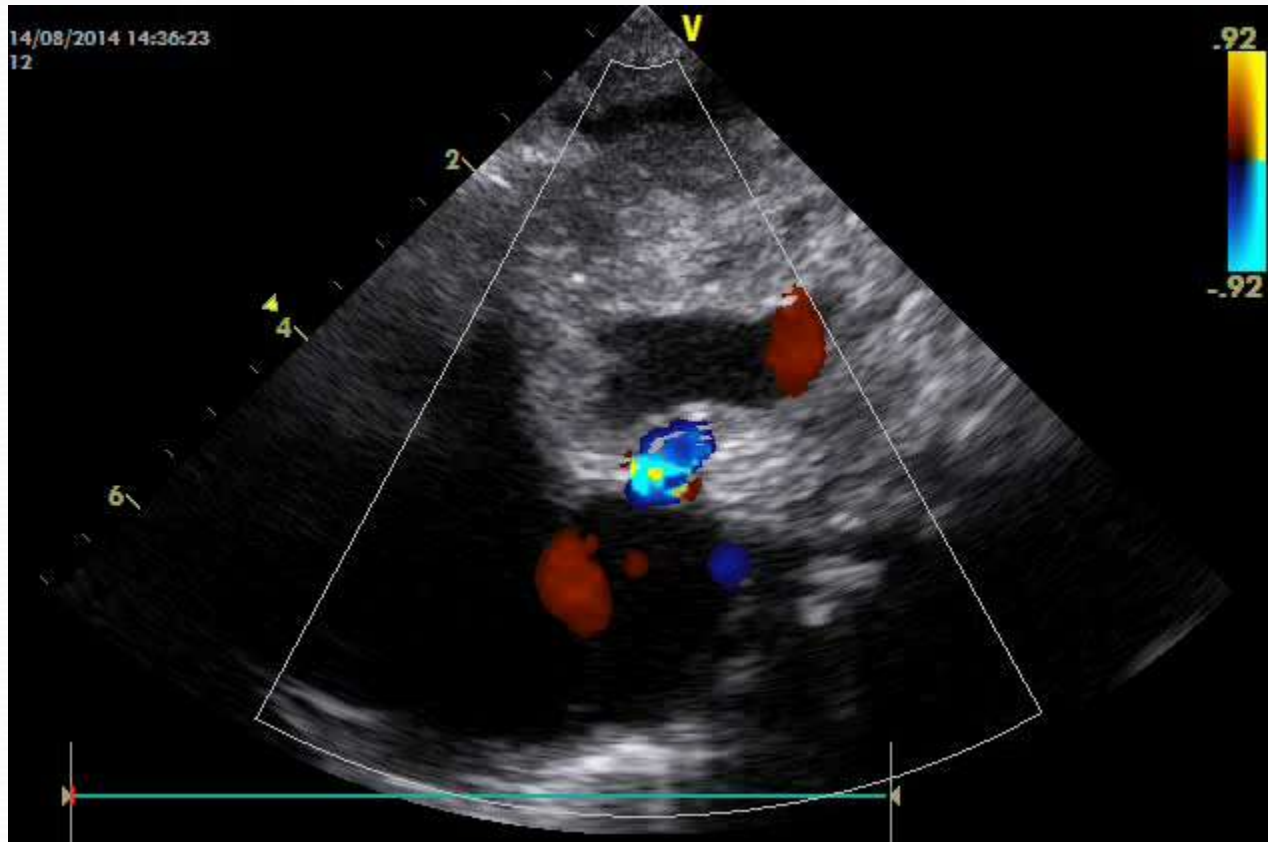














Teşekkürler

İSİSKYKULUSI

