



Prenatální kardiologie

Březen 2019

Rizikové skupiny VSV_??

- Pouze 4% matek nad 35let mělo dítě s VSV
- Pouze 6% matek s abnormálním triple testem v 16.t.t. mělo dítě s VSV
- Jen 12% novorozenců s VSV má v RA VVV
- 64% novorozenců s těžkou VSV má negat.RA, norm. testy a matku mladší 35let

Rizikové faktory matky:

- Věk nad 35 let
- Infekce (coxackie, CMV, Herpes simplex, rubeola, toxoplasmoza, parvovirus)
- Vrozená srdeční vada nebo jiné vrozené anomálie
- Metabolické onemocnění (diabetes mellitus, fenylketonurie)
- Expozice teratogenům (alkohol, antikonvulziva, antidepressiva)
- Zvýšené titry mateřských autoprotilátek (anti-Ro, anti-La)

Rizikové faktory rodiny:

- **Vrozená srdeční vada nebo jiná vrozená anomálie u předchozího dítěte, u otce nebo jiných členů rodiny**
Spontánní potrat či mrtvě narozené děti v rodině
Genetické postižení v rodině: syndromy Noonanové, Downův, Marfanův, DiGeorgeův, Williamsův, Holtové-Oramův a další

Rizikové faktory plodu:

- Jiná vrozená vývojová vada plodu (diafragmatická hernie, orofaciální rozštěp, duodenální atrezie, hygroma coli, skeletální vady, anomálie urogenitální a další)
- Chromozomální aberace (trisomie +21, +13, +15, 45X0, 22q11-)
- Zvýšená nuchální translucence
- Pozitivní biochemický screening: alfa-fetoprotein, hCG estriol, plazmatický protein A a volná beta podjednotka hcg
- Ageneze jedné umbilikální artérie
- Absence nosní kosti

Prenatální vyšetření

- 18.-22.týden gravidity ultrazvukové vyšetření plodu gynekolog... dětský kardiolog ... Kardiocentrum
- A/terapie možná prenatálně
- B/ do 24.t.t. možné ukončení
- C/ porod v místě Kardiocentra

Výskyt VSV

- Před zavedením prenatálního screeningu 6,68/1000 živě narozených
- Po zavedení screeningu pokles na 5,32/1000