

ΓΕΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΙΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

Α' ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ & ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ Α. ΡΟΔΟΛΑΚΗΣ

Μελέτη της αξίας των υπερηχογραφικών δεικτών στο 3^ο τρίμηνο της κύησης, ως δοκιμασία διαλογής, για την πρόβλεψη εμβρυϊκών ανατομικών ανωμαλιών.

ΤΡΙΜΕΛΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΔΑΣΚΑΛΑΚΗΣ

Καθηγητής
Μαιευτικής-Γυναικολογίας
Α' Πανεπιστημιακή
Μαιευτική Γυναικολογική Κλ
Πανεπιστημίου Αθηνών

ΜΑΡΙΑΝΝΑ ΘΕΟΔΩΡΑ

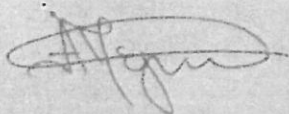
Επίκουρη Καθηγήτρια
Μαιευτικής-Γυναικολογίας
Α' Πανεπιστημιακή
Μαιευτική Γυναικολογική
Πανεπιστημίου Αθηνών

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΣΑΚΛΗΣ

Επίκουρος Καθηγητής
Μαιευτικής-Γυναικολογίας
Α' Πανεπιστημιακή
Μαιευτική Γυναικολογική Κ
Πανεπιστημίου Αθηνών

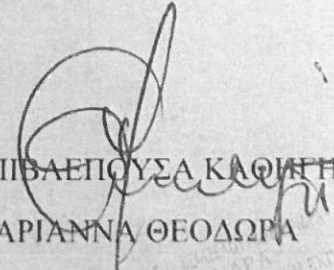
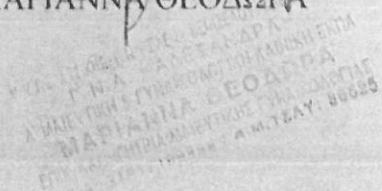
ΥΠΟΨΗΦΙΑ ΔΙΔΑΚΤΩΡ

ΑΦΡΟΔΙΤΗ ΠΕΓΚΟΥ



ΕΠΙΣΤΑΣΙΟΥΣΑ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ

ΜΑΡΙΑΝΝΑ ΘΕΟΔΩΡΑ

Η ανίχνευση δομικών ανωμαλιών του εμβρύου είναι ένα μέρος ρουτίνας της προγεννητικής φροντίδας. Ένα επιπλέον υπερηχογράφημα για δομικές ανωμαλίες του εμβρύου στο 3ο τρίμηνο φαίνεται σημαντικό για πολλούς λόγους. Μέσω του υπερηχογραφήματος στο τρίτο τρίμηνο της κύησης μπορούν να εντοπιστούν διάφοροι παράγοντες κινδύνου για δυσμενή έκβαση της κύησης, καθώς ορισμένες ανωμαλίες αναπτύσσονται ή γίνονται αρχικά εμφανείς αργότερα στην εγκυμοσύνη.

Η υπερηχογραφική εξέταση στο 3ο τρίμηνο έχει επιπρόσθετα ωφέλη καθώς μπορεί να ανιχνεύσει προηγουμένως άγνωστες δομικές ανωμαλίες. Αυτά τα ευρήματα σχετίζονται με την περιγεννητική διαχείριση αλλά και τη μεταγεννητική παρακολούθηση.

Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η διερεύνηση της απεικονιστικής δυνατότητας του υπερηχογραφήματος στο τρίτο τρίμηνο της κύησης στην απεικόνιση εμβρυϊκών δομών και οργάνων και στην αναγνώριση ανατομικών ανωμαλιών

Οι επίτοκες που παρακολουθούνται στο Νοσοκομείο Αλεξάνδρα προσέρχονται στο τμήμα Προγεννητικού ελέγχου κατά το τρίτο τρίμηνο (30-32 εβδομάδες), ώστε να πραγματοποιηθεί το τυπικό υπερηχογράφημα ανάπτυξης εμβρύου-Doppler (εξέταση ρουτίνας). Πριν την εισαγωγή στη μελέτη θα υπογράφεται από κάθε έγκυο φόρμα ενημερωμένης συγκατάθεσης. Θα γίνεται αναλυτική λήψη ιατρικού ιστορικού, μέτρηση αρτηριακής πίεσης, ύψους και σωματικού βάρους της εγκύου. Έπειτα, θα εκτελείται το υπερηχογράφημα ανάπτυξης-doppler εμβρύου που θα περιλαμβάνει: βιομετρία του εμβρύου (BPD, OFD, HC, AC, HL, FL, EFW), απεικόνιση των εμβρυϊκών οργάνων και της θέσης του πλακούντα. Απεικόνιση και μέτρηση ακολούθως των εξής δομών: παρεγκεφαλίδα, κοιλότητες και μεγάλα αγγεία της καρδιάς, αορτική και πνευμονική βαλβίδα, ωοειδές τρήμα, θύμος αδένας, πνεύμονες, στομάχι, χοληδόχος κύστη, νεφροί και μέτρηση των νεφρικών πυέλων, ουροδόχος κύστη, ακεραιότητα κοιλιακού τοιχώματος, άνω και κάτω άκρα, πέλματα, ρινικό όστο, χείλη, παρουσία φακών οφθαλμών άμφω, αμφικογχική διάμετρος, υπερώα. Επίσης ακολουθεί καταγραφή της ροής στις μητριάιες αρτηρίες, στις ομφαλικές αρτηρίες, στη μέση εγκεφαλική αρτηρία, αναγνώριση της βαθύτερης λίμνης του αμνιακού υγρού και τέλος θα γίνεται διακολπική μέτρηση του μήκους του τραχήλου (δύο μετρήσεις σε διάστημα 2-3 λεπτών). Έγκυες στις οποίες έχουν ήδη διαγνωστεί εμβρυϊκές ανατομικές ανωμαλίες θα εξαιρούνται της μελέτης.

Στοιχεία για τον τοκετό θα συλλέγονται από τους ιατρικούς φακέλους των λεχιδών εφόσον αυτός διεκπεραιωθεί στο νοσοκομείο «Αλεξάνδρα» ή μετά από τηλεφωνική επικοινωνία.

Η έρευνα θα διεξαχθεί στην Α' Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών, στο Μαιευτήριο «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ».

The value of ultrasound markers during the third trimester of pregnancy,
as a screening test, to predict fetal anatomical abnormalities.

Member Committee

GEORGIOS DASKALAKIS MARIANNA THEODORA PANAGIOTIS ANTSAKLIS

Professor

1st Department of
Obstetrics and Gynecology

National & Kapodistrian
University of Athens

Assistant Professor

1st Department of
Obstetrics and
Gynecology

National & Kapodistrian
University of Athens

Assistant Professor

1st Department of
Obstetrics and Gynecology

National & Kapodistrian
University of Athens

PhD Candidate

AFRODITI PEGKOU

Supervisor Professor

MARIANNA THEODORA

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΣΙΑΚΟ
Τ.Α.Α. - ΑΝΕΚΔΟΣΙΑ ΕΡΓΑ
ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ
ΜΑΡΤΙΟΣ 2005

The value of ultrasound markers during the third trimester of pregnancy, as a screening test, to predict fetal anatomical abnormalities.

Finding the fetal abnormalities is a routine part of prenatal care. An additional ultrasound for fetal abnormalities in the 3rd trimester seems important for several reasons. Through ultrasound in the third trimester of pregnancy various risk factors can be identified, because some abnormalities develop or first become apparent later in pregnancy.

The 3rd trimester scan has additional advantages as it can detect previously unknown abnormalities. These findings are relevant to perinatal management as well as postnatal follow-up.

The purpose of this study is to examine the imaging of fetal anatomy in the third trimester of pregnancy and the identification of fetal anatomical abnormalities.

Women with singleton pregnancies are followed at the Fetal Medicine Department of "Alexandra" Hospital (first trimester, second trimester - anomaly scan and Doppler Ultrasound at 30-32 and 36 gestational weeks). Each pregnant woman will sign a detailed consent form, in order to participate in the prospective study. Maternal and paternal medical history, maternal blood pressure, height and weight will be recorded. Third trimester ultrasound will include fetal biometry (BPD, OFD, HC, AC, HL, FL, EFW), placental site, some specific fetal anatomy measurements: the cerebellum, scan of the heart, the thymus gland, the lungs, the stomach, the gall bladder, the kidneys, measurement of renal pelvises, the bladder, the abdominal wall, the hands and the legs and also a scan of the face (nasal bone, lips, eyes, palate). In addition it is performed Doppler ultrasound of the umbilical, middle cerebral and uterine arteries. Also is performed a check amniotic fluid and the cervical length. Pregnant women that already diagnosed with fetal anatomical anomalies will be excluded from the study.

Information about birth and pregnancy outcomes will be collected by the patients' medical files or by telephone contact.