

**Nieprawidłowy przepływ w przewodzie żylnym czynnikiem predykcyjnym
nietypowego pępowinowo-wrotnego układu żylnego**

Afiljacja:

Dr n. med. Jerzy Zwoliński

Szpital Specjalistycznym im. Św. Rodziny w Warszawie

Dr n. med. Andrzej Czubalski

Zakład Anatomii Prawidłowej i Klinicznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Prof. dr hab. n. med. Jerzy Leibschang

Szpital Specjalistycznym im. Św. Rodziny w Warszawie

Cel pracy:

Próba ustalenia przyczyn nieprawidłowych wartości przepływu w przewodzie żylnym w badaniu ultrasonograficznym pomiędzy 11 a 13+6 tygodniem ciąży u płodów bez rozpoznanych nieprawidłowości rozwojowych.

Materiał i metoda:

Badania przeprowadzono u 150 pacjentek skierowanych na rutynowe badania ultrasonograficzne (zgodnie z rekomendacją PTG). Z badania wykluczono płody z rozpozną nieprawidłowością rozwojową. Anatomie naczyń udokumentowano techniką STIC (Voluson E6 i E8). Szczegółową analizę wykonano z użyciem programu 4DView.

Wyniki:

Oceniono kąt pomiędzy osią długą żyły pępowinowej i gałęzi dolnej żyły wrotnej lewej a osią długą przewodu żylnego. W przypadkach prawidłowego przepływu kąt wynosił od 0 do 6 st. W przypadkach nieprawidłowego przepływu odpowiednio 25 – 45 st. We wszystkich przypadkach przeanalizowano typ spływu żyły wrotnej do zatoki wrotnej. We wszystkich przypadkach z prawidłowym przepływem spływ był typowy „koniec do boku”. W przypadkach nieprawidłowego przepływu spływ miał rzadsze odmiany: „bok do boku” lub z dodatkowym naczyniem łączącym.

Wnioski:

Nieprawidłowy przepływ w przewodzie żylnym w badaniu ultrasonograficznym pomiędzy 11 a 13+6 tygodniem ciąży i prawidłowej anatomii płodu może być predykatorem nietypowej anatomii naczyń wrotnych.