**Пусть сердце будет здоровым**

**По данным статистики, на одну тысячу младенцев приходится от 12 до 18 детей с врожденными пороками сердца. Аномалии сердца среди всех пороков развития занимают второе место, являясь при этом ведущей причиной детской смертности. Дородовая диагностика позволяет еще до рождения ребенка выявить отклонения в развитии, поставить диагноз и в последствии оказать малышу необходимую помощь. Подробнее о методах дородовой диагностики нам рассказала заведующая отделением ультразвуковых исследований сердца и сосудов Забайкальского краевого консультативно-диагностического центра Екатерина Старновская.**

-- Екатерина Николаевна, насколько важно своевременно обнаружить аномалии развития плода?

-- Если порок сердца выявить вовремя, то можно повлиять на ситуацию, предотвратив рождение ребенка с нежизнеспособным пороком, либо обеспечив ему оказание своевременной высококвалифицированной помощи. Речь идет о сроках от 18 до 22 недель беременности, до наступления так называемой жизнеспособности плода. Закладка сердечных структур происходит в течение первых шести недель беременности, таким образом, нарушения, произошедшие в этом жизненно важном процессе, можно выявить при ультразвуковом исследовании. Грубые пороки рано дают о себе знать - на сроках 16-18 недель беременности. При этом значимую роль играет опыт специалиста, проводящего исследование, а также класс ультразвуковой аппаратуры.

-- С помощью какого ультразвукового метода удается установить факт врожденного порока?

-- На сегодняшний день у наших врачей на вооружении есть способ, позволяющий выявить тяжелые пороки сердца в 97-98 процентах случаев – метод прицельной эхокардиографии плода (ЭхоКГ). Это исследование сердца плода в полном объеме, как и у любого взрослого человека или ребенка. Он заключается в оценке камер сердца и их соединений, состояния сердечной мышцы и ее сократительной функции, всех клапанов сердца, приносящих и выносящих сосудов, а также оценка сердечного ритма и внутрисердечной гемодинамики.

-- Каким категориям будущих мам особенно важно пройти обследование?

-- Пройти обследование необходимо каждой беременной женщине на сроке 20-24 недель беременности. Обязательным оно является для родителей старше 35 лет, а также, если у одного из супругов, либо их детей, имеется врожденный порок сердца. Также к этой категории относятся мамы, страдающие сахарным диабетом и рядом других заболеваний, курящие, злоупотребляющие алкоголем. Не следует терять бдительность женщинам, у которых при скрининговом исследовании в 11-13 недель врачи определили увеличение толщины воротникового пространства, если на сроке 18-22 недель было плохо видно сердце плода, и врачу не удалось получить нормального четырехкамерного среза сердца, если у плода выявлены аритмии, аномалии других органов; мало- или многоводие. Также у этой группе относятся женщины, которые забеременели путем экстракорпорального оплодотворения.

-- На каких сроках проводится обследование?

-- Исследование сердца плода проводится обычно однократно, на сроках второго скрининга – в 18-22 недели. Уже на этих сроках абсолютно точно можно диагностировать тяжелый порок, приводящий к нарушению анатомии сердца. К сожалению, в это время не видны небольшие дефекты межжелудочковой перегородки, которые могут увеличиться до больших размеров к концу беременности. Поэтому, если при втором скрининговом УЗИ не было выявлено грубой патологии, лучше прийти на исследование сердца чуть позже - в 22-24 недели. Это позволяет повысить выявляемость и точность диагностики дефектов межжелудочковой перегородки - одного из самых частых ВПС, встречаемых у новорожденных. Известно также, что существует патология, которая может проявиться на поздних сроках беременности. Если при проведении третьего УЗИ-скрининга в 30-32 недели беременности врач заметил отклонения от нормы, то нужно провести ЭхоКГ плода повторно. Кроме того, 2-3 раза за время беременности наблюдаются женщины, у которых уже рождались дети с тяжелыми ВПС. Мамы могут быть спокойны, повторные ультразвуковые исследования безопасны для плода. Современные технологии имеют специальные программы, обеспечивающие высокую степень защиты от чрезвычайного воздействия ультразвука.

-- Скажите, существуют пороки, которые невозможно выявить внутриутробно?

-- У плода есть так называемые фетальные коммуникации – сообщения, которые помогают будущим малышам полноценно жить и развиваться. Они должны закрыться после рождения. Это происходит не во всех случаях. К примеру, когда артериальный проток - сообщение между аортой и легочной артерией, остается открытым и не закрывается в течение первого года жизни, он будет уже называться пороком. Именно пороком, который проявит себя уже после рождения. Заподозрить его внутриутробно совершенно не представляется возможным, как еще некоторые патологии: небольшие дефекты межпредсердной перегородки, частичный аномальный дренаж легочных вен, взрослый тип коарктации аорты, мелкие дефекты межжелудочковой перегородки.

-- Екатерина Николаевна, для чего необходимо знать точный диагноз порока сердца до рождения ребенка?

-- Есть пороки сердца, не совместимые с жизнью. Не смотря на успехи современной кардиохирургии их невозможно исправить. В таких случаях ранняя постановка диагноза (до наступления жизнеспособности плода) позволяет прервать беременность. Этот вопрос обсуждается на перинатальном консилиуме с участием специалистов, однако окончательно решение принимают сами родители. Также есть пороки, которые при естественном течении несовместимы с жизнью, но, если оказать экстренную хирургическую помощь в первые дни жизни, можно не только спасти ребенка, но и обеспечить его здоровое будущее. На родоразрешение будущая мама направляется в кардиохирургическую клинику, где новорожденному проводится операция по коррекции порока в первую неделю после рождения. Часть же пороков не требует срочного оперативного вмешательства, но своевременное проведение медикаментозной терапии улучшает результаты последующих операций.