

什么是 CTD?

正常心脏分为四个心腔, 两个心房: 右心房和左心房, 以及两个心室: 右心室和左心室。血液通常从心房流向心室, 然后流向肺部和身体其他部位。

当隔膜将右心房分成两个腔时, 就会形成 CTD。这种隔膜可以阻碍血液从右心房流向右心室。

CTD 是如何发生的?

右心房的正常发育发生改变; 这种变化的原因尚不清楚。CTD 是一种罕见的发生在胎儿期的心脏异常 (在所有先天性心脏异常中占比不到 0.1%-0.4%)。

为什么这种疾病意义重大?

CTD 可能与心脏的重大畸形相关, 包括右心室小, 这可能导致婴儿出生时出现严重症状, 需要手术治疗。

如果 CTD 不伴有心脏缺陷, 意味着并不会对妊娠或胎儿有任何重大风险。

我应该做更多的检查吗?

- 进行胎儿超声心动图检查很重要, 这是一种妊娠期间对胎儿心脏进行的专项超声检查, 旨在评估是否存在任何相关的心脏异常。
- 妊娠期间要定期超声复查, 以观察病理改变。
- 目前尚未证实 CTD 与心外异常、遗传综合征和染色体异常之间有确切关联。你的医生可能会建议你进行遗传方面的咨询, 以讨论是否选择进一步遗传检查。

怀孕期间要注意什么?

患有 CTD 的胎儿可能有相关的心脏缺陷, 这些缺陷会在整个妊娠期进展, 因此建议整个妊娠期均应进行超声监测。这种病理情况的存在并不会改变常规的产科管理。

我应该在哪里分娩? 婴儿出生后在哪里能得到最好的照顾?

这将取决于是否存在与 CTD 相关的心脏缺陷:

- 如果不存在严重的心脏异常, 则无需在三级医院分娩。

•另一方面, 如果存在心脏异常, 例如右心室发育不良或肺动脉发育不良, 应在三级医院分娩, 以确保新生儿可以得到足够有效的治疗。

这意味着我的孩子出生后会发生什么?

如果右心房梗阻较轻, 大多数儿童无症状, 只需要儿科心脏病专家定期随访即可。

如果CTD伴有严重的心脏异常, 如右心室发育不良, 婴儿出生后可能会出现气短或呼吸急促、皮肤发蓝、唇或指甲发紫(发绀)、喂养困难、体重增加不良和疲劳等症状。这些儿童可能需要进行心脏手术。儿科心脏病专家或外科医生会跟你沟通并制定出最适合孩子的治疗方案。

手术后, 您的孩子需要终生由心脏病专家进行的定期随访。尽管做了手术, 孩子们可能仍然有心脏问题, 需要治疗。在许多情况下, 孩子们可以很活跃。体力活动的程度因每个孩子而不同。

还会发生吗?

由于CTD的病因尚不清楚, 复发的风险目前仍未知。

上次更新日期: 2022年6月

图中标注翻译:

A. Normal Heart=正常心脏; RV=右心室; LV=左心室

B. Cor triatriatum dexter=右侧三房心; Membrane=隔膜; Tricuspid valve=三尖瓣; Mitral valve=二尖瓣; RA=右心房; LA=左心房; RV=右心室; LV=左心室