

Çift Girişli Tek Ventrikül (DISV)

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler

Çift Girişli Tek Ventrikül (DISV) nedir?

Normal kalp dört odacığa ayrılmıştır:

- İki atriyum (üst odacıklar): sağ ve sol.
- İki ventrikül (alt odacıklar): sağ ve sol.

İki atriyum, fetal dönemde bulunan ve doğumdan sonra kapanan küçük bir açıklık ile ayrılan atriyal septum tarafından birbirinden ayrılır. İki ventrikül ise interventriküler septum ile ayrılmıştır. Kan normalde atriyumlardan ventriküllere, oradan da akciğerlere ve vücudun geri kalanına geçer.

DISV, iki üst kalp odacığının (atriyumlar) tamamen veya büyük oranda tek bir alt odacığa (ventrikül) bağlandığı ciddi bir doğumsal kalp hastalığı türüdür.

Çift Girişli Tek Ventrikül nasıl oluşur?

DISV, nadir görülen bir doğumsal kalp anomalisi olup, her 1000 canlı doğumda 0,05 ile 0,1 oranında görülür ve tüm doğumsal kalp anomalilerinin %1'ini oluşturur. Embriyolojik yaşamın erken döneminde ventriküllerin bölünmemesi nedeniyle gelişir. Bu kusurun nedeni bilinmemektedir.

Bu anomali neden önemlidir?

Bebek anne karnındayken herhangi bir risk söz konusu değildir. Ancak doğumdan sonra, bebeğin oksijenli ve oksijensiz kanı kalbin tek ventrikülünde karışır. Bu nedenle, tüm vücuda dağıtılan kan, bebeğin sağlıklı gelişimi için gereken optimal oksijen içeriğine sahip değildir.

Daha fazla test yaptırmalı mıyım?

Bu hastalığın izole bir durum olup olmadığını veya diğer anormalliklerle ilişkilendirilip ilişkilendirilmediğini değerlendirmek için ayrıntılı bir anatomik inceleme yapılmalıdır. Bu kalp kusuru genellikle izole bir bulgu olup, kromozomal veya genetik anormalliklerle sıkça

Çift Girişli Tek Ventrikül (DISV)

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler

ilişkilendirilmez. Ancak ilişkili kromozomal anormallik riski düşük olsa da, bebeğiniz için invaziv genetik test olasılığı değerlendirilebilir. Genetik çalışma yapmak için, amniyosentez adı verilen ve rahim içine girilerek bebeğin amniyon sıvısının iğneyle alındığı bir teknik kullanılır. Gebelik sırasında hastalığın seyrini değerlendirmek için takip ultrasonları yapılacaktır.

Gebelik sırasında dikkat edilmesi gerekenler nelerdir?

DISV'li bebeklerde gebelik boyunca gelişebilecek ilişkili kalp kusurları olabileceğinden, seri ultrason takibi önerilir. Bu hastalığın varlığı, kalp yetmezliği ile ilişkili olmadıkça, normal gebelik yönetimi değiştirmez.

Nerede doğum yapmalıyım? Bebeğim doğduktan sonra en iyi bakımı nerede alır?

Doğum, yenidoğan, kardiyoloji ve pediatrik kalp cerrahisinin bulunduğu üçüncü basamak bir merkezde planlanmalıdır.

Doğduktan sonra bebeğim için ne anlama geliyor?

Bu anomalinin anatomik çeşitliliği oldukça geniştir; bu nedenle yenidoğanda belirtiler büyük ölçüde farklılık gösterebilir. Bununla birlikte, kalpten çıkan ana kan damar (aort) ve/veya pulmoner arterin (akciğerleri besleyen arter), boyutları normal ve önemli bir tıkanıklık yoksa yenidoğan bebekte genellikle hiçbir belirti görülmez.

Bu durumda prognoz genellikle kötüdür, çünkü bu hastalar yenidoğan döneminde, bir yıl içinde ve bir yaşından sonra olmak üzere üç aşamalı bir müdahale gerektiren ve iyileştirici olmayan bir cerrahi adaydır. Son on yıllarda cerrahi alanda kaydedilen önemli ilerlemelere rağmen, bu tür kalp hastalıkları hala yüksek komplikasyon ve ölüm oranı ile ilişkilidir ve kalp nakli tek kesin tedavi olarak kabul edilir. 10 yıllık sağkalım oranı %70 ile %80 arasında değişmektedir.

Çift Girişli Tek Ventrikül (DISV)

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler

Tekrarlayacak mı?

DISV'nin nedeni bilinmediğinden, şu anda tekrarlama riski bilinmemektedir.

Son güncelleme Ağustos 2023