

Fetal Hidronefroz

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Fetal Hidronefroz nedir?

Fetal hidronefroz, renal kalikslerle veya onlarsız renal pelvisin genişlemesidir. Fetal hidronefrozun prevalansı %0,6 ila %5,4 arasında değişir ve erkeklerde daha yaygındır.

Hidronefroz nasıl oluşur?

İdrar yolu iki böbrek, iki üreter, bir mesane ve bir üretra içerir. Normalde idrar böbreklerden üreterler aracılığıyla mesaneye akar. Fetal hidronefroz, böbrek pelvisinde (veya havzasında) çok fazla idrar toplandığında böbreğin şişmesidir. Bu, idrar yolunda, çoğunlukla üreterde tıkanıklık olduğunda ve idrar böbrekten akamadığında meydana gelir. Bu tıkanıklık, idrarın böbrekte birikmesi nedeniyle böbrek şişmesine neden olur. Fetal hidronefrozun derecesi, şişliğin büyüklüğüne ve tıkanıklığın ciddiyetine bağlıdır. Hidronefroz tedavi edilmezse böbreğin idrar yapma yeteneğini kaybetmesine neden olabilir. Hidronefroz, doğum öncesi ultrason muayenesi ile tespit edilebilir.

Daha fazla test yaptırmalı mıyım?

Fetal hidronefroz, Down sendromu için yumuşak bir belirteç olduğundan, hamile bir kadında fetal hidronefroz bulunması, Down sendromlu bir çocuğa sahip olma riskinin yeniden değerlendirilmesini gerektirir. Normal bir fetal anatomik inceleme, negatif bir kombine birinci trimester testi, ikinci trimester serum testi veya cell free DNA tarama testi sonucu varlığında, izole hidronefrozlu fetüslerin Down sendromu için artmış risk altında olmadığı düşünülmektedir.

Gebelik sırasında takip edilmesi gerekenler nelerdir?

Hafif hidronefroz [İdrar yolu dilatasyonu (UTD) sınıflandırma sistemi A1, ikinci trimesterde renal pelvis 4-7 mm] bulunduğunda, böbreğin görünümünde herhangi bir değişiklik olup olmadığını değerlendirmek için 32. gebelik haftasından sonra ek bir ultrason muayenesi önerilecektir. Bebeğin etrafındaki mesane ve amniyon sıvısı (atılan fetal idrardan oluşur) normal olmalıdır. Üreterler görüntülenmemeli ve böbrekler normal olmalıdır. Şiddetli hidronefroz (UTD A2-3, ikinci trimesterde renal pelvis ≥ 7 mm) için, takip ultrason muayenesi muhtemelen 4-6 hafta içinde tekrarlanacaktır.

Doğduktan sonra bebeğim için ne anlama geliyor?

Bebeğiniz doğduktan sonra, doktorunuz hala bir sorun olup olmadığını görmek için bir test önerecektir. Bir sorun bulunursa, bebeğinizin doktoru daha fazla test önerecektir. Bu testler, doktorunuzun, bebeğinizin tıbbi tedavisi hakkında karar vermesine yardımcı olacaktır.

Bebeğinizde bu testlerin hepsi yapılmayabilir. Testler şunları içerebilir:

- Ultrason. Bu test, doktorun bebeğinizin böbreklerine ve mesanesine bakmasına yardımcı olur. Böbrek genişlemesinin azalıp azalmadığını gösterebilir.
- Röntgen. Bu test, bebeğinizin mesanesinin ne kadar iyi çalıştığını gösterir.

Tekrarlayacak mı?

İzole hidronefroz için tekrarlama riski artmamıştır.

Başka hangi soruları sormalıyım?

- Ciddi bir hidronefroz gibi mi görünüyor?
- Diğer organlar etkilenmiş mi?
- Tanıdan emin olmanın bir yolu var mı?
- Gebeliğim nasıl takip edilmeli?
- Doğumumu nerede ve nasıl gerçekleştirmeliyim?
- Bebeğim doğduktan sonra nasıl bir bakım alacak?
- Genetik uzmanıyla görüşebilir miyim?
- Böbrek uzmanıyla görüşebilir miyim?
- Doğum sonrası bebeğimin bakımıyla ilgilenecek doktor ekibiyle tanışabilir miyim?