

Ense Saydamlığı (NT)

Hasta Bilgilendirme Serisi - Bilmeniz gerekenler, sormanız gerekenler.

Ense Saydamlığı (NT) nedir?

NT, 11-14. gebelik haftaları arasında fetüsün başının/boynunun arka kısmında ultrasonla görülen siyah alana verilen isimdir. NT normal bir sıvı birikimini temsil eder, ancak çok kalınsa (genellikle 3-3,5 mm'nin üzerinde), bebeğinizin gelişimiyle ilgili bir şeylerin iyi gitmediğinin işaretidir.

En yaygın sorun, bebeğin Down sendromu (ekstra kromozom 21) gibi kromozomal bir anomaliye veya kalp gibi başka bir organda yapısal bir soruna sahip olmasıdır. Bu nedenle kalınlaşmış NT, fetal bozukluklar için bir 'işaretleyici' olarak adlandırılır. Bebeğinizde bir sorun olma riskinin büyüklüğü 'risk hesaplaması' yapılarak tahmin edilir. Bu risk hesaplamasını belirleyen kombine test adı verilen bir tarama testi vardır. Bu test NT ölçümü, bebeğin boyu, sizin yaşı ve kanınızdaki iki hormonun ölçümlerini birleştirir.

Doktorunuz henüz yapmadıysa, bu testi ve risk hesaplamasını talep edebilirsiniz. Risk, bebeğinizin kromozomlarında bir sorun olma olasılığının ne olduğunu gösterir ve 1000'de 1 gibi çok düşük veya 100'de 1 gibi oldukça yüksek olarak bildirilebilir. Doktorunuz sizinle riskin sizin için ne anlama geldiğini tartışacak ve test sonucunu yorumlamanıza yardımcı olacaktır. Risk düşükse, başka testlere ihtiyacınız olmayacak ve bebeğinizde bir sorun olma ihtimalinin düşük olduğu konusunda içiniz rahatlayacaktır. 1:100'lük bir risk genellikle yüksek risk olarak kabul edilir. Bu, 100 kadına aynı risk verilmişse, bunlardan yalnızca birinin sorunlu bir bebeğe sahip olacağı, 99'unun ise olmayacağı anlamına gelir.

Sonuç olarak, riskin yorumlanması son derece bireyseldir ve risk toleransınıza ve pozitif bir tarama testini, plasentadan az miktarda doku veya bebeğin etrafından bir miktar sıvı alınması (koryon villöz örnekleme veya amniyosentez) gibi doğrulayıcı, tanısal bir testle takip etmek isteyip istemediğinize yalnızca siz karar verebilirsiniz.

Ense Saydamlığı (NT)

Hasta Bilgilendirme Serisi - Bilmeniz gerekenler, sormanız gerekenler.

NT nasıl oluşur?

Sıvının neden tüm bebeklerin fetal boynunun arkasında biriktiği açık değildir. NT ince olduğunda, muhtemelen normal gelişim sırasında düzenli sıvı birikimini temsil eder. NT kalınlaştığında, o gebelik yaşındaki bebek için genellikle normal kabul edilenin üzerinde (genellikle 3-3,5 mm'den fazla), bebeğin kromozomal bir anomaliye (Down sendromu veya diğerleri) sahip olma riski artar.

Kalınlaşmış NT her 20 fetüsten yaklaşık 1'inde görülür, ancak bu fetüslerin hepsinde bir sorun yoktur. Kalın NT'li 10 fetüsten yaklaşık 1'inde kromozomal anomali veya başka bir sorun, genellikle kalp anomalisi veya diğer anomaliler vardır, ancak diğerlerinde herhangi bir sorun yoktur. Genellikle, NT tarama testi pozitif olan bu fetüsleri ayırt etmek için tanısal test adı verilen doğrulayıcı bir test yapılması gerekir.

Kromozomlar kalınlaşmış NT ile nasıl ilişkilidir?

Kromozomlar genetik bilgilerimizin çoğunun saklandığı yerdir. Genellikle 46 tanesi çiftler halinde eşleşir: 23 tanesi bir ebeveynden, diğer 23 tanesi ise diğer ebeveynden gelir. Örneğin Down sendromlu kişilerde fazladan 21 numaralı kromozom bulunur. NT'si kalınlaşmış bebeklerin fazladan bir kromozoma, genellikle 21 veya 18 veya 13 numaralı kromozoma sahip olma şansı daha yüksektir. Genetik bozukluğun gen ya da genin bir parçası düzeyinde çok küçük olması da mümkündür. Bu nedenle doktorunuz bebeğinizin genetik materyalinin daha da derinlemesine incelenmesini önerebilir.

Daha fazla test yaptırmalı mıyım?

Kalın NT'si olan birçok kadın, bebeğin durumu hakkında daha fazla bilgi edinmek için daha fazla test yaptırmayı tercih edecektir. Sorulacak testler şunları içerir:

- Kromozom sayısı ve kromozomlar içindeki bazı sorunlara bakmak için koryonik villöz örnekleme veya amniyosentez. Bu, fetüsü çevreleyen az miktarda plasental doku veya amniyotik sıvının alınmasıyla yapılır. Bu testten sonra genetik materyal çeşitli şekillerde

Ense Saydamlığı (NT)

Hasta Bilgilendirme Serisi - Bilmeniz gerekenler, sormanız gerekenler.

analiz edilebilir. Kullanılan teste bağılı olarak, küçük genetik kusurlar ve genetik sendromlar bulunabilir. Tek bir geni içeren ve çok kalın NT' li bir bebekte en sık görülen genetik sendrom Noonan sendromu olarak adlandırılır.

- Fetal ekokardiyografi de dahil olmak üzere gelişmiş bir fetal tarama - fetüsün yapısal anomalileri için yapılarını analiz etmek üzere bebeğin tüm organlarının ve kalbinin özel bir ultrasonu.
- Bu taramalar gebeliğin ilerleyen dönemlerinde 20 ve 28-32. gebelik haftalarında da tekrarlanabilir.

Hamilelik sırasında nelere dikkat edilmelidir?

Testlerin tümü negatifse, bebeğinizde herhangi bir sorun bulunmadığı ve hamileliğinizin normal kabul edilebileceği anlamına gelir, bu nedenle hamilelik sırasında daha fazla özel bakıma ihtiyacınız yoktur. NT çok büyükse, herhangi bir anomali bulunmasa bile düşüğe ve gebeliğin kaybedilmesine neden olabilir. Bu durumda NT'nin kalın olması, bilinmeyen sorunlar nedeniyle bebeğinizin yaşayamayacağıının bir işaretidir.

Hamilelik normal bir şekilde devam ediyorsa, bazen karnınızın son bir hafta içinde çok hızlı büyüdüğünü fark edebilirsiniz. Bunun nedeni bebeği çok fazla amniyotik sıvının (su) çevrelemesi olabilir. Bu duruma polihidramnios denir. Bunu doktorunuzla görüşmeli ve bir tarama talep etmelisiniz. Çok fazla sıvısı olan iri bir bebek Noonan sendromu belirtisi olabilir.

Kalınlaşmış NT doğduktan sonra bebeğim için ne anlama gelir?

Testlerde herhangi bir sorun veya anomali bulunmazsa, bebeğin NT ölçümü normal olan bir bebeğe kıyasla ekstra anormal gelişim riski yoktur. Anomaliler bulunursa, sonuç anomalinin niteliğine ve ciddiyetine bağılı olacaktır. Çok nadir durumlarda, doğum öncesi ultrasonda şüphelenilmeyen ek ince bulgular doğumdan sonra tespit edilebilir ve genetik bir sendrom riskini artırabilir.

Ense Saydamlığı (NT)

Hasta Bilgilendirme Serisi - Bilmeniz gerekenler, sormanız gerekenler.

Tekrar olacak mı?

Genellikle kalın NT bir sonraki hamilelikte tekrar oluşmaz, ancak bebekte kromozomal bir anomali veya kalp anomalisi varsa bir sonraki hamileliğinizde risk biraz artabilir. Birden fazla gebelikte kalınlaşmış NT'si olan ancak tüm bebekleri normal olan kadınlar da vardır. Bu kadınların boyunda ekstra sıvı olan fetüslere sahip olmaya daha yatkın olabileceği görülmektedir.

Başka ne gibi sorular sormalıyım?

- Bu ciddi bir kalın NT vakası gibi mi görünüyor?
- Bebeğimin kromozomal anomaliye sahip olma ihtimali nedir?
- Doktor kombine bir test yapıp bana kesin bir risk verebilir mi?
- Koryon villöz örnekleme veya amniyosentez için hangi invaziv testi seçmeliyim?
- Bu testler hangi riskleri taşır?
- Hangi genetik incelemeler yapılacak?
- Bunlar küçük genetik sorunların ve Noonan sendromunun teşhisini içerecek mi?
- Doktor NT'nin kaybolup kaybolmadığını ve başka anomaliler olup olmadığını kontrol etmek için hamilelikte ekstra özel taramalar düzenleyecek mi?

Son Güncelleme Ağustos 2022