

THÔNG LIÊN THẮT (VENTRICULAR SEPTAL DEFECTS)

Tờ thông tin này nhằm giúp bạn hiểu được thông liên thất là gì, bạn cần những xét nghiệm gì và ý nghĩa của việc được chẩn đoán bệnh cho con bạn và gia đình bạn.

Thông liên thất (VSD) là gì?

Thông liên thất(VSD) là một dị tật bẩm sinh phổ biến của tim. Trái tim của chúng ta bao gồm bốn buồng, hai buồng trên - tâm nhĩ phải và tâm nhĩ trái, và hai buồng dưới - tâm thất phải và trái. Tâm thất phải và trái của tim được ngăn cách bởi một bức tường cơ gọi là vách liên thất. Đôi khi có thể xuất hiện một lỗ trên thành này: được gọi là thông liên thất (VSD).

Tâm thất là buồng bơm của tim. Tâm thất trái bơm máu giàu oxy qua động mạch chủ đến cơ thể và não, trong khi tâm thất phải bơm máu nghèo oxy qua động mạch phổi đến phổi. Dòng máu từ tâm thất vào các động mạch lớn được kiểm soát bởi van 1 chiều.

VSD là dạng khuyết tật tim phổ biến nhất khi sinh. Kích thước và vị trí chính xác của VSD có thể rất khác nhau giữa các thai nhi. Đôi khi có những khiếm khuyết rất nhỏ, trong khi những khiếm khuyết khác có thể khá lớn. Một số nằm ở vị trí thấp trên vách ngăn, một số khác gần van tim hơn. Trong một số trường hợp, có thể có nhiều hơn một VSD. VSD có thể liên quan đến các dị tật bẩm sinh khác hoặc có thể đơn độc. Nhiều hội chứng tim phức tạp, được tạo thành từ một số khuyết tật tim, bao gồm VSD. Kích thước, loại và số lượng VSD và bất kỳ dị tật bẩm sinh nào khác xuất hiện trong tim thai nhi hoặc trong bất kỳ cơ quan nào khác đều là những yếu tố quan trọng để xác định tình trạng của thai nhi.

VSD cho phép máu đi qua lại giữa hai tâm thất của tim. Trong bào thai, tâm thất phải lớn hơn và bơm mạnh hơn, do đó máu có thể chảy qua VSD từ tâm thất phải sang tâm thất trái. Sau khi sinh, khi tuần hoàn của em bé điều chỉnh để thích nghi với cuộc sống bên ngoài tử cung, tâm thất trái bắt đầu bơm mạnh hơn bên phải. Điều này làm cho máu giàu oxy chảy qua VSD từ tâm thất trái sang phải, nơi nó trộn với máu nghèo oxy được tâm thất phải bơm đến phổi. Lưu lượng máu tăng thêm này gây tăng áp lực lên động mạch phổi, có thể dẫn đến một vấn đề gọi là tăng áp phổi.

VSD diễn ra như thế nào?

Có thể có yếu tố di truyền trong VSD, tuy nhiên trong hầu hết các trường hợp không xác định được nguyên nhân cụ thể. VSD có thể liên quan đến nhiều vấn đề di truyền khác nhau và các dị tật tim phức tạp. Trong những tuần đầu tiên của thai kỳ, khi “ống” tim sớm trưởng thành và tạo ra bốn buồng tim, các vách ngăn được hình thành để chia cách các buồng tim. Vách chia hoặc vách ngăn giữa tâm thất có thể phát triển không đúng cách tạo thành các lỗ.

Tôi có nên làm thêm xét nghiệm nữa không?

Bác sĩ có thể giới thiệu bạn về tư vấn di truyền và xét nghiệm di truyền. Điều này giúp cung cấp thông tin cần thiết liên quan đến trường hợp cá nhân của bạn. Ngoài ra, bác sĩ có thể giới thiệu bạn đến các chuyên gia về các vấn đề về tim thai, chẳng hạn như bác sĩ y học bà mẹ và thai nhi và/hoặc bác sĩ tim mạch nhi khoa. Họ có thể theo dõi sự tiến triển của em bé bằng cách siêu âm chuyên dụng về tim thai nhi và các mạch máu xung quanh nó. Những siêu âm chuyên biệt đó được gọi là siêu âm thai. Các xét nghiệm do bác sĩ đưa ra sẽ phụ thuộc vào nhiều yếu tố liên quan.

Những điều cần chú ý khi mang thai là gì?

Bác sĩ có thể yêu cầu siêu âm nhiều lần để đánh giá xem VSD có ảnh hưởng đến sự phát triển và sức khỏe của con bạn hay không. Bác sĩ sẽ tư vấn cho bạn trong suốt thai kỳ.

Nó có ý nghĩa gì với con tôi sau khi được sinh ra?

Vì VSD có thể khác nhau rất nhiều về kích thước, vị trí và số lượng nên ảnh hưởng của VSD sau khi con bạn chào đời sẽ phụ thuộc vào tất cả các yếu tố này. Trong nhiều trường hợp, VSD nhỏ sẽ tự đóng lại trong khi bạn mang thai hoặc sau khi sinh. Trong những trường hợp khác, việc trộn lẫn máu giàu oxy và máu nghèo oxy trong tim có thể ảnh hưởng đến sự phát triển trong tương lai của em bé. Mỗi em bé bị VSD là những trường hợp riêng biệt. Bác sĩ sẽ đánh giá con bạn một cách cẩn thận để xác định xem có cần can thiệp gì không và nếu có thì điều gì sẽ phù hợp nhất với con bạn.

Hầu hết trẻ sơ sinh mắc VSD đều không có bất kỳ triệu chứng nào trong những tuần đầu đời. Nhiều người sống chung với bệnh VSD suốt đời mà không có tác dụng phụ nào, trong khi những em bé khác có thể xuất hiện các triệu chứng cần phải phẫu thuật. Sau khi sinh, các chuyên gia như bác sĩ tim mạch nhi và/hoặc bác sĩ phẫu thuật tim nhi sẽ khám em bé và tư vấn với bạn để tìm ra phương pháp quản lý tối ưu phù hợp nhất với bạn và con bạn.

Liệu nó có xảy ra lần nữa không?

Điều này phụ thuộc vào việc liệu nguyên nhân di truyền có được tìm thấy để giải thích VSD hay không và những vấn đề nào khác nếu có. Tất cả những yếu tố này ảnh hưởng đến khả năng sinh con khác mắc bệnh VSD. Người bác sĩ của bạn có thể sẽ yêu cầu siêu âm thai nhi sớm có mục đích để loại trừ các dị tật về tim của thai nhi trong các lần mang thai sau này.

Tôi nên hỏi những câu hỏi nào khác?

- Điều này có giống như một VSD nặng không?
- Tôi sẽ được siêu âm bao lâu một lần?
- Tôi có nên được tư vấn về di truyền không? Chúng tôi nên làm xét nghiệm di truyền nào?
- Tôi nên sinh ở đâu?
- Em bé sẽ được chăm sóc tốt nhất ở đâu sau khi chào đời?

- Tôi có thể gặp đội ngũ bác sĩ sẽ hỗ trợ con tôi khi nó chào đời trước khi tôi sinh không?

Cập nhật lần cuối tháng 9 năm 2019