

THAI GIỚI HẠN TĂNG TRƯỞNG (Fetal growth restriction - FGR)

Tờ thông tin này giúp bạn hiểu về thai giới hạn tăng trưởng là gì, và những nguyên nhân gây nên, ý nghĩa của việc được chẩn đoán và các lựa chọn điều trị sẵn có là gì.

Thuật ngữ “Nhỏ so với tuổi thai” (SGA) có nghĩa là gì?

Thai nhi được coi là SGA khi kích thước (đánh giá sinh trắc học bằng siêu âm) dưới ngưỡng xác định trước theo tuổi thai, thường là cân nặng ước tính hoặc chu vi bụng dưới bách phân vị thứ 10 của phạm vi tham chiếu nhất định.

Tầm quan trọng của cân nặng ước tính ở bách phân vị thứ 10 là gì?

Nếu cân nặng của thai nhi được ước tính ở bách phân vị thứ 10, điều đó có nghĩa là 10% thai nhi ở cùng tuổi thai nhỏ hơn con bạn và 90% nặng hơn.

Thai giới hạn tăng trưởng (FGR) là gì?

Thai giới hạn tăng trưởng (FGR) đề cập đến tình trạng thai nhi không thể đạt được kích thước tiềm năng được xác định về mặt di truyền, hầu như luôn nhỏ hơn so với tuổi thai.

Sự khác biệt giữa SGA và FGR là gì?

Sự khác biệt chính giữa SGA và FGR là thai nhi SGA có thể nhỏ nhưng không có nguy cơ cao về kết cục chu sinh bất lợi.

Nguyên nhân gây ra FGR?

Có nhiều nguyên nhân gây FGR có thể là do thai nhi (nhiễm trùng, dị tật bẩm sinh) hoặc nhau thai (suy tuần hoàn nhau thai). Các tình trạng của bà mẹ như tăng huyết áp và tiền sản giật (tăng huyết áp liên quan đến thai kỳ) cũng thường liên quan đến suy nhau thai và FGR.

Chẩn đoán FGR được thực hiện như thế nào?

Khi nghi ngờ thai nhi bị SGA bằng cách đo cân nặng ước tính thì sẽ dùng siêu âm Doppler, một kỹ thuật đánh giá lưu lượng máu qua nhau thai và đến em bé, để chẩn đoán tình trạng suy tuần hoàn nhau thai.

Thai nhi hạn chế tăng trưởng có nguy cơ cao không?

Trẻ sơ sinh bị FGR có nguy cơ cao hơn bình thường về nhiều vấn đề sức khỏe trước, trong và sau khi sinh. Những vấn đề này bao gồm nồng độ oxy thấp khi còn trong bụng mẹ, nguy cơ cao khi chuyển dạ và sinh và tăng nguy cơ mắc bệnh truyền nhiễm sau khi sinh.

Tôi có nên lo lắng về việc thai nhi bị giới hạn tăng trưởng?

FGR nặng có thể gây ra nhiều biến chứng nghiêm trọng. Bé có thể cần được sinh sớm và nằm lại bệnh viện. Bé có thể khó thở, nhiễm trùng và các vấn đề khác, đặc biệt nếu sinh non. Thai chết lưu và tử vong có thể xảy ra.

FGR được quản lý như thế nào?

Việc quản lý phụ thuộc vào mức độ nghiêm trọng của FGR. Điều này dựa trên siêu âm (xác định cân nặng ước tính) và siêu âm Doppler (đánh giá lưu lượng máu đến thai), cũng như tuổi thai.

Cách điều trị FGR là gì?

Điều trị FGR dựa trên việc theo dõi chặt chẽ tình trạng sức khỏe của thai nhi để chọn thời điểm tốt nhất để sinh nếu nghi ngờ có nguy cơ tử vong hoặc tổn thương cao.