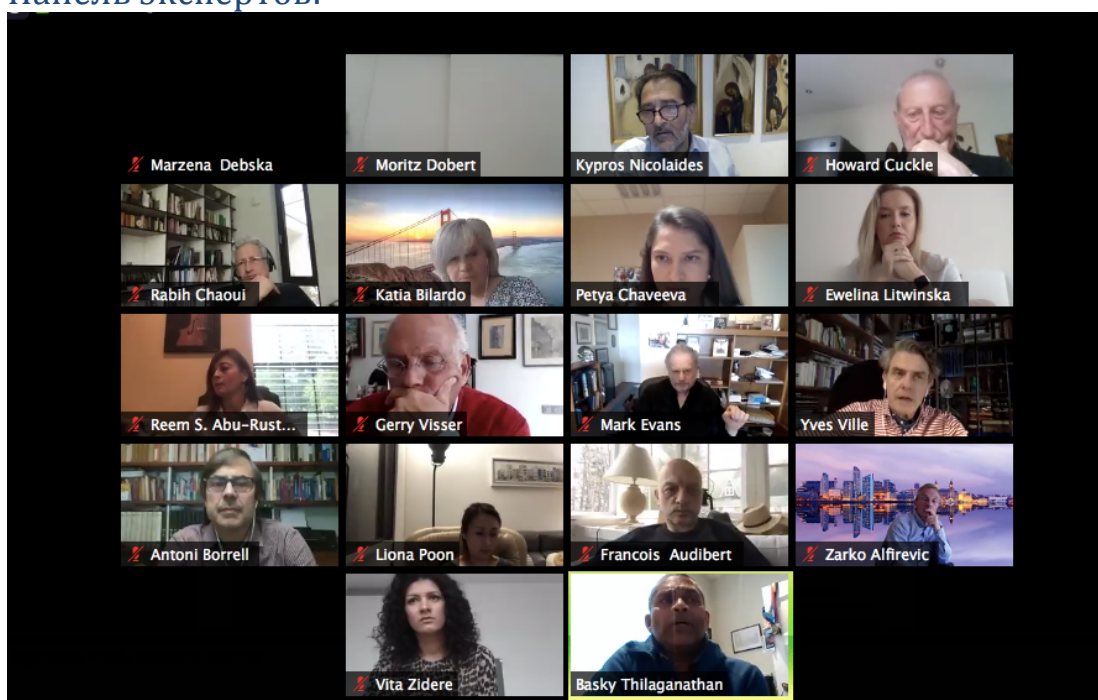


В минувшее воскресенье состоялся вебинар, организованный Fetal Medicine Foundation. Перед своими компьютерами собралось около 4000 человек от Японии до Южной Америки: у кого-то была глубокая ночь, а у кого-то – раннее утро.

Ведущим вебинара был профессор Кипрос Николаидес, и он, как всегда блестяще и талантливо, смог провести встречу таким образом, что мы практически не замечали, что находимся не в зале, а у своих домашних мониторов. После каждого выступления в дискуссию включалась панель экспертов, и они обсуждали услышанное так же ярко и увлеченно, как и на наших обычных ежегодных Конгрессах FMF.

Панель экспертов:



Проф Николаидес



Профессор Zarko Alfievic представил необычное клиническое наблюдение: повышение скорости кровотока в средней мозговой артерии более 1,9 МоМ у плода в 31 неделю. При этом, когда решался вопрос о проведении внутриутробной трансфузии эр.массы, оказалось, что гемоглобин плода абсолютно нормальный и гемотрансфузия не требуется. У этого же плода отмечалось утолщение стенок правого и левого желудочка сердца и МЖП.

В 34 недели в связи с ухудшением состояния матери (плохо контролируемый сахарный диабет) выполнено кесарево сечение. Масса новорожденного была 4000 гр!

После родов был установлен диагноз: инсулин-индуцированная гипертрофическая кардиомиопатия плода. В связи с кардиомиопатией был увеличен сердечный выброс, что и привело к увеличению скорости в СМА. Данное сообщение предостерегает нас от ненужных инвазивных вмешательств, если мы видим увеличение скорости в СМА у плодов с кардиомиопатией, вызванной диабетом матери.

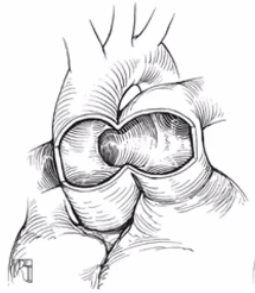
Группа кардиологов, работающих в Kings College Hospital, представили серию наблюдений редкого порока сердца – аорто-пульмональное окно.



Aortopulmonary window (APW)

- Baby born at term
 - no dysmorphic features, normal array CGH
- Cardiac dx confirmed by transthoracic ECHO
- Neonate developed symptoms of CHF
 - commenced on diuretics at 2 weeks of age
- Operation under cardio-pulmonary bypass at 3 weeks of live
 - VSD & large distal APW were closed with Gore-Tex patches
- Child is well, >2,5 years old

Type II Distal Defect



Prenatal Cardiology

Case report

Aortopulmonary window and right aortic arch in a fetus

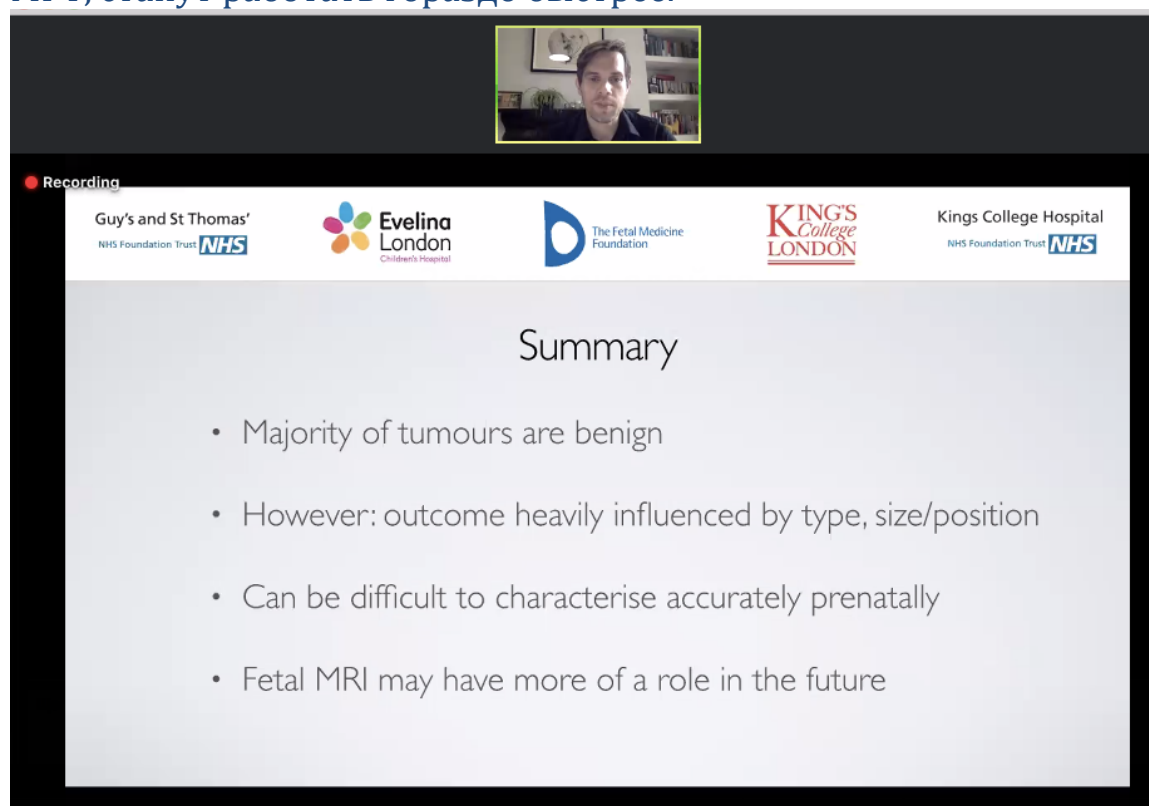
Wito Zarko, Yishu Wang, David A. Lloyd, Karen Potharaju, Carol Austin

Кардиологи подчеркнули, что при оценке среда через три сосуда очень важно оценивать V-соединение (как его наличие, так и его правильное расположение в грудной клетке) так как при наличии аорто-пульмонального окна его можно ошибочно принять за соединение

боталова протока с нисходящей аортой. Важна оценка в режиме 2D, т.к. при включении ЦДК сигналы от тока крови могут заслонять анатомические структуры магистральных сосудов, и мешать увидеть, в каком месте происходит их соединение.

Еще одно интересное сообщение от кардиолога Дэвида Ллойда – наблюдение большой опухоли сердца и дифференциального диагноза, основанного на МРТ сердца плода.

Автор делает вывод, что пока применение МРТ в диагностике пороков и образований сердца плода носит ограниченный, почти экспериментальный характер, но через 5-10 лет ситуация значительно улучится, тк новые технологии обработки информации, полученной на МРТ, станут работать гораздо быстрее.



The screenshot shows a video conference interface. At the top, there is a small video feed of a man. Below it, a banner contains logos for several institutions: Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust, Evelina London Children's Hospital, The Fetal Medicine Foundation, King's College London, and Kings College Hospital NHS Foundation Trust. The main content area is a slide titled 'Summary' with a bulleted list of points.

Recording

Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust NHS

Evelina London Children's Hospital

The Fetal Medicine Foundation

KING'S College LONDON

Kings College Hospital NHS Foundation Trust NHS

Summary

- Majority of tumours are benign
- However: outcome heavily influenced by type, size/position
- Can be difficult to characterise accurately prenatally
- Fetal MRI may have more of a role in the future

Вебинары ФМФ будут проводиться каждое воскресенье в 14.00 по Лондонскому времени (что соответствует 16.00 по Московскому времени). Запись вебинара доступна на сайте FMF.