

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

## Περιγεννητικό αποτέλεσμα σε εγκυμοσύνη με αδιάγνωστη μεσοκολπική επικοινωνία: παρουσίαση περιστατικού

Ι. Μπουρνούδη, Δ. Μητσάκου, Χ. Καρδάση, Κ. Καρβούνη, Μ. Μαρκάτου, Κ. Τζήμα, Ι. Οικονόμου, Σ. Κουβελάς, Σ. Γκριτζέλη

Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας

### ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η μεσοκολπική επικοινωνία (Atrial Septal Defect-ASD) αποτελεί μία από τις πιο συχνές συγγενείς καρδιοπάθειες. Η διάγνωση μπορεί να καθυστερήσει αρκετά χρόνια και ειδικά σε γυναίκες με μεσοκολπική επικοινωνία συχνά τίθεται κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης. Η παρούσα εργασία αποτελεί παρουσίαση ενός περιστατικού αδιάγνωστης μεσοκολπικής επικοινωνίας σε έγκυο γυναίκα που προσήλθε ως επίτοκος στην Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας.

*Λέξεις ευρετηρίου:* μεσοκολπική επικοινωνία, συγγενείς καρδιοπάθειες, εγκυμοσύνη, περιγεννητικό αποτέλεσμα

---

Ι. Μπουρνούδη, Δ. Μητσάκου, Χ. Καρδάση, Κ. Καρβούνη, Μ. Μαρκάτου, Κ. Τζήμα, Ι. Οικονόμου, Σ. Κουβελάς, Σ. Γκριτζέλη. Περιγεννητικό αποτέλεσμα σε εγκυμοσύνη με αδιάγνωστη μεσοκολπική επικοινωνία: παρουσίαση περιστατικού. *Επιστημονικά Χρονικά* 2022; 27(2): 345-347

---

### ΕΙΣΑΓΩΓΗ

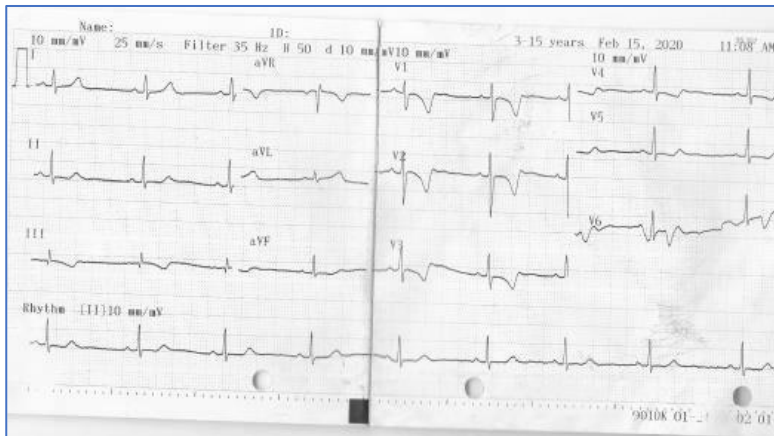
Η μεσοκολπική επικοινωνία (Atrial Septal Defect-ASD) αποτελεί μία από τις πιο συχνές συγγενείς καρδιοπάθειες και συμβαίνει όταν υπάρχει έλλειμμα στο μεσοκολπικό διάφραγμα που χωρίζει τους δύο κόλπους της καρδιάς [1]. Η διάγνωση μπορεί να καθυστερήσει αρκετά χρόνια, καθώς η νόσος μπορεί να διαδράμει ασυμπτωματικά και είναι πολύ πιθανό να τεθεί στην ενήλικη ζωή [1]. Ειδικότερα σε γυναίκες με μεσοκολπική επικοινωνία η διάγνωση συχνά τίθεται κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης, όταν ένα καρδιακό φύσημα διερευνηθεί με υπέρηχο

καρδιάς [2]. Η παρούσα εργασία αποτελεί παρουσίαση ενός περιστατικού αδιάγνωστης μεσοκολπικής επικοινωνίας σε έγκυο γυναίκα που προσήλθε ως επίτοκος στην Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας.

### ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ

Γυναίκα 22 χρονών G2P1 στην 39<sup>η</sup> εβδομάδα της εγκυμοσύνης προσήλθε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας λόγω αναφερόμενων συσπάσεων. Από την εξέταση του τραχήλου ανευρέθη διαστολή αυτού στα 6 εκατοστά χωρίς ρήξη των εμβρυϊκών υμένων, ενώ το

καρδιοτοκογράφημα κατέγραφε συντονισμένες συστολές της μήτρας και φυσιολογικούς εμβρυϊκούς καρδιακούς παλμούς. Η επίτοκος εισήχθη στην Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική προκειμένου να διεκπεραιωθεί ο τοκετός της, οπότε και έγινε πλήρης εργαστηριακός έλεγχος και ηλεκτροκαρδιογράφημα, το οποίο παρουσίαζε μη ειδικές αλλοιώσεις επαναπόλωσης ST-T.



**Εικόνα 1.** Το καρδιογράφημα της επίτοκου.

Η ασθενής γέννησε με φυσιολογικό τοκετό δύο ώρες μετά την εισαγωγή, ένα υγιές θήλυ νεογνό βάρους γέννησης 2200 γραμμάρια και με Apgar score 8 στο 1<sup>ο</sup> λεπτό και 9 στο 5<sup>ο</sup> λεπτό. Εν συνεχεία ζητήθηκε καρδιολογική εκτίμηση για τη λεχώνα και αποφασίστηκε διενέργεια υπερήχου καρδιάς από τον εφημερεύοντα καρδιολόγο. Από τον υπέρηχο τέθηκε η διάγνωση της μεσοκοιλιακής επικοινωνίας λόγω ενός μικρού χάσματος στο μεσοκοιλιακό διάφραγμα. Τα καρδιακά ένζυμα ήταν φυσιολογικά και η ασθενής ξεκίνησε αντιπηκτική αγωγή με ηπαρίνη

χαμηλού μοριακού βάρους λόγω του αυξημένου κινδύνου θρομβώσεων, ενώ της έγινε σύσταση για διενέργεια διοισοφάγειου υπερηχογραφήματος καρδιάς.

## ΣΧΟΛΙΟ

Η εγκυμοσύνη είναι μια κατάσταση που μπορεί να γίνει ανεκτή σε μια γυναίκα με μεσοκοιλιακή επικοινωνία [2], ωστόσο η πιθανότητα εμφάνισης επιπλοκών αυξάνεται σε σχέση με τις γυναίκες που αντιμετωπίζουν χειρουργικά το έλλειμμα και έπειτα ακολουθεί η εγκυμοσύνη [2],[3]. Συγκεκριμένα, οι πιθανότητες αυτόματης έκτρωσης, πρόωρου τοκετού και εμφάνισης καρδιολογικής συμπτωματολογίας είναι μεγαλύτερες [2]. Η ανάπτυξη καρδιακών αρρυθμιών αυξάνεται, όπως επίσης και η πιθανότητα ανάπτυξης εμβολής [4]. Ο φυσιολογικός τοκετός ενδεικνύεται, παρά το γεγονός ότι η μεσοκοιλιακή επικοινωνία συνδέεται επίσης με καταστάσεις όπως η προεκλαμψία και το μικρό για την ηλικία κύησης νεογνό (SGA), καθώς και με υψηλότερη περιγεννητική θνησιμότητα. Στην δική μας περίπτωση το νεογνό είχε βάρος γέννησης 2.200 γραμμάρια, που αντιστοιχεί σε ένα μικρό για την ηλικία κύησης νεογνό καθώς βρίσκεται κάτω από την 2<sup>η</sup> εκατοστιαία θέση για την 39<sup>η</sup> εβδομάδα στην οποία γεννήθηκε. Δεδομένου ότι η εγκυμοσύνη ήταν τελειόμηνη, χωρίς επιπλοκές κατά τη διάρκειά της και με ένα νεογνό που γεννήθηκε χωρίς προβλήματα, είναι πιθανό το SGA να ήταν επιπλοκή της συγγενούς καρδιοπάθειας της μητέρας.

---

**ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ**

1. Bradley EA, Zaidi AN. Atrial Septal Defect. *Cardiol Clin*. 2020;38(3):317-324.
2. Yap SC, Drenthen W, Meijboom FJ, et al. Comparison of pregnancy outcomes in women with repaired versus unrepaired atrial septal defect. *BJOG*. 2009;116(12):1593-1601.
3. Piesiewicz W, Goch A, Binikowski Z, Faflik U, Krasomski G, Goch JH. Changes in the cardiovascular system during pregnancy in women with secondary atrial septal defect. *Kardiol Pol*. 2004;60(3):218-228.
4. Actis Dato GM, Rinaudo P, Revelli A, et al. Atrial septal defect and pregnancy: a retrospective analysis of obstetrical outcome before and after surgical correction. *Minerva Cardioangiol*. 1998;46(3):63-68.

**CASE REPORT*****Birth outcome in a pregnancy with undiagnosed atrial septic defect: a case report*****I. Bournoudi, D. Mitsakou, C. Kardasi, K. Karvouni, M. Markatou, K. Tzima, I. Oikonomou, S. Kouvelas, S. Gritzeli**

Obstetrics and Gynecology Department, General Hospital of Larisa, Greece

**ABSTRACT**

Atrial Septal Defect (ASD) is one of the most common types of congenital heart defects. It is possible that ASD is diagnosed for the first time in adult life and very likely during gestation. The aim of this study is to present the outcome of a childbirth in a pregnancy affected with undiagnosed ASD that we encountered at the Obstetrics and Gynecology Department of the General Hospital of Larissa.

*Keywords:* atrial septal defect, ASD, congenital heart defects, pregnancy, birth outcome

---

**I. Bournoudi, D. Mitsakou, C. Kardasi, K. Karvouni, M. Markatou, K. Tzima, I. Oikonomou, S. Kouvelas, S. Gritzeli. Birth outcome in a pregnancy with undiagnosed atrial septic defect: a case report. *Scientific Chronicles* 2022; 27(2): 345-347**

---