

ULTRASONOGRAFIA W POPULACJI ZDROWYCH NOWORODKÓW NA PODSTAWIE DOŚWIADCZEŃ WŁASNYCH. CZĘŚĆ 1. PILOTAŻ: LATA 2012–2016

ULTRASOUND DIAGNOSTICS IN THE POPULATION OF HEALTHY NEWBORNS BASED ON OWN EXPERIENCES. PART 1. PILOT SCHEME YEARS: 2012–2016

Ewa Syweńki¹ <https://orcid.org/0000-0003-2083-0717>, Justyna Gleń-Pakuła², Wojciech Baranowski^{3†},
Paweł Michalec⁴, Monika Łata², Krystyna Michalak²

STRESZCZENIE

Część dużych wrodzonych wad serca, ośrodkowego układu nerwowego czy układu moczowego i pokarmowego powinna wstępnie zostać zdiagnozowana u płodu wewnątrzmacicznie. W warunkach polskich liczba rozpoznań prenatalnych systematycznie wzrasta, ale nadal jest niezadowalająca, np. anomalie układu krążenia są wykrywane w okresie płodowym średnio u co 10 dziecka [1]. Również nie wszystkie wady wrodzone, w tym zagrażające życiu, ujawniają się w trakcie poporodowej hospitalizacji noworodka. Dzieci te zostają wypisane do domu jako zdrowe, a diagnostykę wdraża się dopiero w okresie objawowym, co jest niekorzystne. Materiał i metody: między pierwszą a siódmą dobą życia u noworodków przebywających na oddziale noworodkowym wykonywano jednocześnie badania przezcięmiączkowe ośrodkowego układu nerwowego, jamy brzusznej, stawów biodrowych i echokardiografię. Porównywano grupę 1197 noworodków, u których wykonano przesiewowe badanie ultrasonograficzne, z grupą 1191 noworodków z wadami rozpoznanymi metodami tradycyjnymi. Wnioski: w ciągu 16 miesięcy prowadzenia przesiewowego badania ultrasonograficznego znacząco zwiększyła się grupa dzieci, które zostały objęte wczesną opieką specjalistyczną, jeszcze w okresie bezobjawowym, oraz zmienił się profil rozpoznawanych wad wrodzonych.

SŁOWA KLUCZOWE: noworodek, skrining, ultrasonografia, wady wrodzone

ABSTRACT

Some great congenital heart diseases, central nervous system, urinary system and digestive system should be initially diagnosed intrauterine in fetus. In the Polish conditions the number of prenatal diagnosis increases systematically, but is still unsatisfying, for example the cardiovascular system malformations in the prenatal period are diagnosed moderately at every 10th child. Also not all congenital defects, including life-threatening develop during the postnatal hospitalization of newborns. That children are discharged from hospital as healthy and diagnostics is implemented only in the symptomatic period, what is unfavorable. Material and methods: During 1st and 7th day of life of newborns remaining at the Department of Newborn Physiology and Pathology with Newborn Intensive Care Unit at the same time was performed head ultrasound via the fontanelle, abdominal cavity, hip joints, echocardiography. There was compared a group of 1197 newborns with a ultrasonography screening with a group of 1191 newborns with malformations identified by "traditional" methods. Conclusions: In the period of 16 months of ultrasonography's screening significantly escalated a group of children being under the early specialistic care in prodromal period and the profile of the diagnosed malformations changed.

KEY WORDS: newborn, screening, ultrasonography, congenital malformations