

Badanie echokardiograficzne płodu stanowi integralną część wysoce wyspecjalizowanego działu medycyny- kardiologii prenatalnej. Celem potwierdzenia dobrostanu płodów lub wykrycia ewentualnych zaburzeń naszych pacjentów podjęliśmy próbę stworzenia nowych wartości referencyjnych dla wybranych parametrów echokardiograficznych u płodów w populacji polskiej lub rozwinięcia już istniejących. Stworzenie użytecznych klinicznie nomogramów wymaga wyselekcjonowania zdrowej grupy badawczej (zarówno płodu, jak i kobiety ciężarnej). Wykorzystując materiał badawczy Zakładu Kardiologii Prenatalnej Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi (ośrodek typu C według Ogólnopolskiego Rejestru Problemów Kardiologicznych u Płodów) opracowano nomogramy dla wielkości serca płodu, dla płodowego pomiaru prędkości maksymalnej przepływu w żyłach płucnych, częstości rytmu serca płodu mierzonego na tętnicy pępowinowej oraz szerokości pnia płucnego uzyskanego w obrazie śródpiersia płodu w populacji polskiej. Udokumentowano, iż wartości znacznie wykraczające poza zakres prawidłowy dla szerokości pnia płucnego okazały się niekorzystnym czynnikiem rokowniczym. Zaprezentowane zakresy prawidłowe dla wybranych parametrów echokardiograficznych u płodów mogą zostać użyte w praktyce klinicznej przez położników, perinatologów, fetologów czy też kardiologów prenatalnych, a odstępstwa od przedstawionych wartości referencyjnych odnajdują swoje odzwierciedlenie w konieczności pogłębienia echokardiograficznej diagnostyki prenatalnej, z uwagi na swoje znaczenie praktyczne.

Fetal echocardiographic examination is an integral part of a highly specialized area of medicine- prenatal cardiology. In this series of publications, we aimed to create new selected reference values for fetal echocardiography in polish population or to develop previously created. The reference values could be used to confirm fetal well-being or to detect presumptive abnormalities. To create an applicable nomogram, one needs to select a healthy study group of patients (both fetus and mother). We used study material from Prenatal Cardiology Department, Polish Mother's Memorial Hospital Research Institute in Łódź (referral center type C according to the Polish National Registry for Fetal Cardiac Pathology). We created normal ranges of fetal heart size, maximal velocity of fetal pulmonary venous blood flow, fetal heart rate measured on the umbilical artery and diameter of fetal main pulmonary artery measured at the level of the three vessels and trachea view in polish population. We also showed that dilated fetal main pulmonary artery foreshadowed an unfavorable postnatal outcome. Presented reference values of selected fetal echocardiographic parameters could be used in clinical practice by obstetricians, perinatologists, fetologists and fetal cardiologists. Abnormal values of these selected echocardiographic parameters should be noted, as further detailed echocardiographic diagnostics is advocated.