



SVARBA: gydytojos E.Machtejeviėnė, M.Minkauskienė ir L.Malakauskienė ypač vertina tai, kad naujasis aparatas leidžia didžiulį dėmesį skirti detaliam vaisiaus anatomijai. Laimio Steponavičiaus nuotr.



Paslauga sielai ir kūnui

Naujam žmogui ateiti į pasaulį gamta duoda devynis mėnesius – tai laikas, kai moteris savyje kuria gyvybę, ir dauguma jų tuo metu jaučiasi ypatingos. Šiam jausmui užsidegti ir liepsnoti padeda ir gydytojai – profesionalia priežiūra suteikdami kūdikio besilaukiančiai šeimai ramybę ir saugumą.

PRISIRIŠIMUI UŽGIMTI

Nekantriai, su jauduliu laukiama pirmojo pasimatymo su tuo, kurį suvokti galima tik intuityviai. Pirmasis tyrimas ultragarsu – pirmoji pažintis. Kai sakoma, „negalio patikėti savo akimis“, tai čia priešingai – „pamačiau ir galutinai įsitikinau“.

„Įrodyta, kad tyrimas ultragarsu turi labai gerą psichologinį efektą. Kol moterys dar nejaučia vaisiaus judesių, ypač pirmuoju nėštumo trimestru, jos net neprisiriša prie vaisiaus. Natūralu, juk

nieko nejauti ir žinojimo tam prisirišimo jausmui užgimti kartais nepakanka, todėl pamačiusios savyje esantį vaikėlį, moterys patiria didžiulį emocinių išgyvenimų“, – šypsojosi Vaisingumo klinikos gydytoja akušerė-ginekologė mokslų daktarė Eglė Machtejeviėnė.

Emocijų paletė būna perpildyta – nuo juoko iki ašarų. Tada ir atsiranda tas laukiamas prisirišimas, moterys tada tikrai supranta, kad jos laukiasi, mato vaisių, kuris turi rankas, kojas, galvytę, plakančią širdelę.

Vaisingumo klinika ne tik šiai jaudinančiai mamos ir kūdikio pažinčiai, bet ir medicininei nėščiosios priežiūrai naudoja aukščiausio lygio tyrimo ultragarsu aparatą. Nuo šių metų gegužės visuose Vaisingumo klinikos skyriuose Vilniuje, Kaune ir Klaipėdoje tyrimas ultragarsu atliekamas nauju ekspertinės klasės nėščiosioms skirtu ypatingos raiškos ir kokybės aparatu, kuris turi visas detales vaisiui ištirti reikalingas programas: trimatį ir keturmatį vaizdą, vaisiaus širdies ir galvos bei nugaros smegenų, kraujotakos specialų tyrimo metodą, specialus daviklis skirtas patiems mažiausiems tirti nėštumo pradžioje.

KOKYBĖS DEDAMOSIOS

„Nėštumo laikotarpiu privalomos dvi patikros ultragarsu –11–13 nėštumo savaitę ir 18–20 savaitę. Nauja yra tai, kad šis aparatas leidžia skirti didžiulį dėmesį detaliam vaisiaus anatomijai“, – dėstė docentė E.Machtejeviėnė.

Mokslų daktarė E.Machtejeviėnė pabrėžė, kad Vaisingumo klinikoje ypač aukštos kokybės paslaugai užtikrinti yra keletas dedamųjų. Vien aukšto lygio tyrimo ultragarsu aparato nepakanka, šalia jo turi būti ir patyrę savo srities specialistai, kokybę garantuojantys tai įrodančiais sertifikatais.

„Vaisingumo klinikoje dirba perinatologai – gydytojai, kurie specializuojasi akušerijos srityje, savo žinias nuolat atnaujina įvairiuose mokymuose, o ir patys juos organizuoja. Kai kartu naudojama aukščiausio lygio aparatūra, tada ir pacientės būna labai patenkintos“, – kokybišką nėščiųjų priežiūros paslaugą garantavo E.Machtejeviėnė.

Vaisingumo klinikos Kaune profesionalų gretas šiemet papildė profesorė Meilė Minkauskienė ir gydytoja doktorantė Laura Malakauskienė. M.Minkauskienės darbo sritys – infekcija akušerijoje, kartotiniai persileidimai, neiš-

nešiojimo problemos, vaisiaus tyrimai ultragarsu, nėščiųjų ir gimdyvių priežiūra. L.Malakauskienės specializacija – didelės rizikos nėštumai, nutukimas ir nėštumas, nėštumo priežiūra po chirurginio nutukimo gydymo, cukrinis diabetas, vaisiaus tyrimai ultragarsu, nėščiųjų ir gimdyvių priežiūra.

PASTEBĖJUS – PADĖTI

Trimačiame vaizde gydytojas gali vertinti patologiją ir ją pašalinti arba nuraminti tėvus, kai kilę įtarimai nesusitvirtina.

„Dėl to ir tiriamo, kad laiku pamatytume tai, kas negerai. Jei yra kažkokia bėda, dažnai nėštumo metu galime pagelbėti“, – tyrimų svarbą pabrėžė mokslų daktarė E.Machtejeviėnė.

Tarkime, laukiama dvynių, kurie turi vieną placenta. Nereta komplikacija yra dvynių transfuzijos sindromas – kai jiems netolygiai paskirstomas kraujas. Tokiu atveju taikomos intervencijos, kad būtų išsaugoti abu dvyniai. Pasak E.Machtejeviėnės, nieko nedarant, jie abu žūtų.

„Tarkime, matome vaisiaus lūpos defektą. Mums, medikams, tai atrodo nedidelė problema. Vaikučiai sėkmingai gimsta, chirurgai išoperuoja ir visiškai nieko nelieka. Tačiau šeimai, kuri nežino, kad gims vaikas su lūpos defektu, tai tampa katastrofa. Ir ne tik tėvams, bet ir močiutėms, seneliams. Kai apie tai pradame kalbėti nėštumo metu, šeima ieško informacijos, aiškinasi, kur ir kada vaikas bus operuojamas. Taip pat iš anksto žino, kad bus problemų žindyti, todėl turi laiko ir tam pasiręgti“, – ankstyvos diagnozės pranašumus minėjo daktarė.

IŠANKSTINIS PASIRENGIMAS

Tais atvejais, kai, nustačius kokią nors patologiją, nėra galimybės padėti dar negimusiam kūdikiui, imama rengtis ypatingam jo gimimui.

„Šie tyrimai skirti ne vien tik problemoms nustatyti, bet ir pasiręgti pasitikti tokį kūdikį. Galų gale ir tėvai turi laiko pasiręgti psichologiškai“, – tyrimo svarbą akcentavo E.Machtejeviėnė.

Jei vaikui pastebėta širdies patologija ir iš karto po gimimo reikės operuoti, mama siunčiama gimdyti į Vilniaus Santaros universitetinę ligoninę. Jei vaikas su širdies yda gims rajoninėje ligoninėje ir niekas apie tą ydą nežinos, laiminga mama su kūdikiu išvažiuos namo. Esant namuose, užsidarys atviras arterinis (Botalo) latakas ir, regis, sveikas vaikas gali mirti. Nustačius kokią nors vaisiaus smegenų patologiją, moterys iš visos Lietuvos siunčiamos gimdyti į Kauno klinikas.

„Žinodami tam tikras problemas, kurias sėkmingai diagnozuojame naujuoju echoskopiniu aparatu, planuojame, kur reikėtų mamai gimdyti. Žinodami diagnozę, galime apgalvoti, kaip moteris turėtų gimdyti – natūraliai ar atliekant operaciją“, – apie gydytojų pasiręgtumą dar prieš gimstant kūdikiui suteikti jam pagalbą dėstė daktarė.

„Mes matome visą vaikūtį: širdį, smegenis, plaučius, inkstus, diafragmą, žarnyną. Per motiną žiūrime į vaikelio vidų. Matome galūnes – kojas, rankytes, pirščiukus“, – nuosekliai kartojė E.Machtejeviėnė.

PRIBLOŠKANTIS REGINYNS

Jei kas pamena tyrimą ultragarsu, kai matė keistus šešėlius, tai dabar turėtų įsivaizduoti gerokai aukštesnės kokybės vaizdą trimatį ar keturmatį formatu.

„Įsivaizduokite, visą vaizdą parodome 3D, 4D formatu. Vaikutis juda, mojuoja rankelėmis. Tos moterys, kurios neįsivaizduoja 3D ir galvoja apie plokštumą, kai joms parodai šitą vaizdą, tai jos žiūri į vaikelį, mato kaip lėlytę – priekiu, šonu“, – šypsojosi gydytoja E.Machtejeviėnė.

Vaisingumo klinikos specialistės rekomenduoja ateiti į šį patikros tyrimą 11–13 savaitę ir 18–20 savaitę su vyrais, tik nepataria atsivesti mažų vaikų. Su jais galima ateiti 32–34 savaitę, kai laukiamas vaikutis beveik toks, kokį jį matys gimusį.

„Tada ir žandus jau turi, atrodo labai panašiai kaip naujagimis“, – rekomendacijomis dalijosi E.Machtejeviėnė.

Dažnai vaikų elgesys labai priklauso nuo to, kiek tėvai jiems yra pasakoję. Būna, kad vaikai glosto pilvuką, pasakoja, kaip laukia sesytės ar broliuko, kaip ruošiasi padėti mamai, žada dalytis žaislais. Tiesa, E.Machtejeviėnė prisiminė atvejį, kai mergytė labai laukė sesės, o paaiškėjo, kad teks priimti brolių. Supyko, trenkė durimis pareiškusi, kad brolio tai jau nereikia.



VAISINGUMO KLINIKA



AUDRONĖ USONIENĖ gydytoja akušerė-ginekologė

Ekspertinės klasės tyrimo ultragarsu aparatas panaudojamas gerokai plačiau nei tik nėščiųjų priežiūrai. Šiuolaikinis nevaisingumo diagnozavimas ir gydymas neįsivaizduojamas be tyrimo ultragarsu. Jis suteikia daug informacijos apie moters lytinių organų būklę, padeda vertinti kiaušidžių rezervą, stebėti jų stimuliavimo eigą. Stimuliacijos poveikis kiaušidžių funkcijai vertinamas atliekant tyrimą ultragarsu makštiniu ultragarsiniu davikliu. Tyrimo ultragarsu metu įvertinamas kiekvienoje kiaušidėje augančių folikulų skaičius ir dydis, gimdos gleivinės storis. Džiaugiamės, kad, įsigijus naujus aparatus, atliekant 3D tyrimą ultragarsu, galima greičiau ir tiksliau įvertinti kiaušidėse augančių folikulų skaičių ir dydį.

PR