Ikervárandósság 1.

A szigorÃº orvosi oldalrÃ³l megkÃ¶zelÃ-tve

IkerterhessÃ©grõl akkor beszÃ©lÃ¼nk, ha egyidejûleg tÃ¶bb petesejt termÃ©kenyÃ¼l meg Ã©s Ã¡gyazÃ³dik be az anyamÃ©hl vagy egy megtermÃ©kenyÃ¼lt petesejt az osztÃ³dÃ¡s sorÃ¡n kettÃ©vÃ¡lik. Leggyakoribb a kettesiker-terhessÃ©g, de hÃ¡rmas, nÃ©gyes, sõt ennÃ©l â€žmagasabb szÃ¡mÃº" terhessÃ©gek is elõfordulhatnak. Az ikerterhessÃ©gek az Ãºn. Hellin-szabÃ¡ly sz kÃ¶vetkezõ mÃ³don ismÃ©tlõdnek: minden 85. terhessÃ©gre jut egy kettõs terhessÃ©g, minden 85. a nÃ©gyzeten terhessÃ©gr egy hÃ¡rmas, Ã©s minden 85. a kÃ¶bÃ¶n terhessÃ©gre jut egy nÃ©gyes terhessÃ©g. ValÃ³szÃ-nûleg az ikerterhessÃ©gek gyakorisÃ¡ga 20-30 szÃ¡zalÃ©kkal tÃ¶bb, mint amit Ã©szlelÃ¼nk, de az egyik megtermÃ©kenyÃ-tett petesejt korÃ¡n elhal, Ã-gy terhesgondozÃ¡s megkezdÃ©sekor mÃ¡r csak egyes terhessÃ©get Ã©szlelÃ¼nk.

Az ikrek lehetnek egypetÃ©jûek. Ez azt jelenti, hogy a picik azonos nemûek lesznek Ã©s Ã¶rÃ¶kletes tulajdonsÃ¡gaik is megegyeznek. Egyetlen petesejtbõl keletkeznek: a petesejt a megtermÃ©kenyÃ-tÃ©s utÃ¡n kÃ¼lÃ¶nbÃ¶zõ idõpontban vÃ¡lhat l vagy tÃ¶bb teljes Ã©rtÃ©kû rÃ©szre. Ha nÃ©hÃ¡ny Ã³rÃ¡val a megtermÃ©kenyÃ-tÃ©s utÃ¡n szÃ©tvÃ¡lnak, akkor kÃ©t kÃ¼lÃ¶ fejlõdnek Ã©s kÃ©t placentÃ¡juk (mÃ©hlepÃ©nyÃ¼k) lesz. Ha kÃ©sõbb tÃ¶rtÃ©nik a szÃ©tvÃ¡lÃ¡s, akkor egy kÃ¶zÃ¶s placent mely mindkÃ©t â€“ kÃ¶zÃ¶s burokban fejlõdõ â€“ magzatot tÃ¡plÃ¡lja. (Ebben az esetben gyakori a torzulÃ¡s Ã©s a szÃ¼lÃ©si komplikÃ¡ciÃ³.)

A kÃ©tpetÃ©jû ikrek csak annyiban hasonlÃ-tanak egymÃ¡shoz, mint Ã¡ltalÃ¡ban a testvÃ©rek. Lehetnek azonos Ã©s kÃ¼lÃ¶nnemûek. KÃ©t pete megtermÃ©kenyÃ-tÃ©sÃ©vel keletkeznek. A kÃ©t vagy tÃ¶bb pete szÃ¡rmazhat az egyik vagy mi petefÃ©szekbõl, egyidejû ovulÃ¡ciÃ³ folytÃ¡n; kÃ©t placenta Ã©s kÃ©t magzatburok fejlõdik.

IkerterhessÃ©gre hajlamosÃ-tÃ³ tÃ©nyezõk:

- Az anya kora. Idõsebb korban tÃ¶bb az ikerterhessÃ©g. A 30 Ã©v fÃ¶lÃ¶ttiek kÃ¶zÃ¶tt hÃ¡romszor gyakoribb az ikerterhessÃ mint a 30 Ã©v alattiaknÃ¡l.

- TÃ¶bbedszer szÃ¼lõ nõknÃ©l ugyancsak gyakoribb, mint elõszÃ¶r szÃ¼lõknÃ©l.

- Ã–rÃ¶kletes tÃ©nyezõk is szerepet jÃ¡tszanak, mert egyes csalÃ¡doknÃ¡l halmozottan fordul elõ ikerterhessÃ©g.

- MeddõsÃ©gkezelÃ©s kapcsÃ¡n is gyakoribb az ikerterhessÃ©g. IndukÃ¡lt terhessÃ©gek Ã©s mestersÃ©ges megtermÃ©keny kapcsÃ¡n tÃ¶bb ikerterhessÃ©g alakul ki, mint spontÃ¡n terhessÃ©gek esetÃ©n.

A magzatok sÃºlya egyenkÃ©nt kevesebb, mint egyes terhessÃ©gek esetÃ©n. Az ikrek nÃ¶vekedÃ©si arÃ¡nya lÃ©nyegÃ©ben terhessÃ©gi hÃ©tig megegyezik az egyes magzatokÃ©val, ezt kÃ¶vetõen azonban csÃ¶kken. A kettõs magzatok Ã¡tlagos sÃºly 2200, a hÃ¡rmasokÃ© l800, a nÃ©gyesekÃ© l400 gramm.

Az ikerterhesek 40 szÃ¡zalÃ©ka korÃ¡bban szÃ¼l.

Az ikerterhessÃ©get ma mÃ¡r â€“ ultrahangos vizsgÃ¡lattal â€“ nem nehÃ©z felismerni. Ã•ltalÃ¡ban mÃ¡r az elsõ vizsgÃ¡lat alkal diagnosztizÃ¡ljÃ¡k. Ez azÃ©rt is nagyon fontos, mert az ikerterhessÃ©g, mint veszÃ©lyeztetett Ã¡llapot, kezelendõ. IkertehessÃ©gnÃ©l sokszor â€“ mÃ¡r a terhessÃ©g kÃ¶zepÃ©tõl â€“ elõÃ-rt a fektetÃ©s, a kÃ-mÃ©lõ Ã©letmÃ³d. Fontos, hogy rendszeresen ellenõrizzÃ©k, hiszen a magzatok egyÃ¼ttes sÃºlyÃ¡tÃ³l â€“ szinte Ã©szrevÃ©tlenÃ¼l â€“ kinyÃ-lhat, s tÃ¶bbszÃ elõfordul, hogy Ã¶ssze kell varrni a terhessÃ©g alatt.

Az anyÃ¡nak nagyon oda kell figyelnie az Ã©trendjÃ©re, a fehÃ©rje-, kalcium- Ã©s D-vitamin-bevitelre. Rendszeres ultrahangvizsgÃ¡lattal ellenõrizni kell a magzatok nÃ¶vekedÃ©si Ã¼temÃ©t. Mivel ikerterhessÃ©g esetÃ©n gyakoribb az Ãºn. terhessÃ©gi mÃ©rgezÃ©s elõfordulÃ¡sa, gyakrabban kell vÃ©rnyomÃ¡st Ã©s vizeletfehÃ©rjÃ©t nÃ©zni.

A terhessÃ©g vÃ©ge felÃ© nagyon fontos ismerni a magzatok elhelyezkedÃ©sÃ©t, hiszen ez hatÃ¡rozza meg, hogy a kismama szÃ¼lhet-e spontÃ¡n, vagy csÃ¡szÃ¡rmetszÃ©s mellett kell dÃ¶nteni. A szÃ¼lÃ©s utÃ¡n â€“ bÃ¡rmilyen mÃ³don tÃ¶rtÃ©nik is â lepÃ©nyi szak utÃ¡n fokozottan kell figyelni a vÃ©rzÃ©s mennyisÃ©gÃ©t, mert a mÃ©h tÃºlfeszÃ¼lÃ©se nagy vÃ©rzÃ©seket o

Ã–sszefoglalva: az ikerterhessÃ©get veszÃ©lyeztetõ tÃ©nyezõkÃ©nt kell kezelni mind a terhessÃ©g alatt, mind a szÃ¼lÃ©sko orvostÃ³l komoly figyelmet, az Ã©desanyÃ¡tÃ³l egyÃ¼ttmûkÃ¶dÃ©st kÃ¶vetel.

VÃ©gezetÃ¼l nÃ©hÃ¡ny szÃ³ a sziÃ¡mi ikrekrõl

A sziÃ¡mi ikrek egypetÃ©jû, egy burokban fejlõdõ, egy lepÃ©nybõl tÃ¡plÃ¡lkozÃ³ ikrekbõl alakulhatnak ki. MinÃ©l kÃ©sõbb vÃ¡l szÃ©t az embriÃ³k sejtjei, annÃ¡l komolyabb torzkÃ©pzõdÃ©sek jÃ¶hetnek lÃ©tre. SzÃ¼lethetnek csak a bõrÃ¼knÃ©l Ã¶sszer ikrek, akiknek a szÃ©tvÃ¡lasztÃ¡sa csupÃ¡n plasztikai feladat, de elõfordulhat a mÃ¡sik vÃ©glet is, amikor a kÃ©t gyermekben csak egy Ã©letfontossÃ¡gÃº szerv (pl. szÃ-v, mÃ¡j, vese) alakul ki, Ã©s ez tÃ¡plÃ¡lja mindkettõt. Ebben az esetben szÃ©tvÃ¡lasztÃ¡suk csak az egyik felÃ¡ldozÃ¡sÃ¡val lehetsÃ©ges, Ã¡m ha az Ã©rrendszerÃ¼k nem szÃ©tvÃ¡laszthatÃ³, akkor mûtÃ©tileg ezt sem lehet megoldani.

Ma mÃ¡r az ultrahang-diagnosztika miatt egyre ritkÃ¡bbak az ilyen rendellenessÃ©gek, de termÃ©szetesen elõfordulhatnak, hiszen az ultrahang sem teljesen objektÃ-v vizsgÃ¡lati eljÃ¡rÃ¡s.

Dr. Szõczei BeÃ¡ta

ForrÃ¡s: PatikaTÃ¼kÃ¶r

Â

KapcsolÃ³dÃ³ cikkek:

IkervÃ¡randÃ³ssÃ¡g 1. rÃ©sz

IkervÃ¡randÃ³ssÃ¡g 2. rÃ©sz