

**Pielikums Nr. 3. “Augsta riska grūtniecība iedzimtai augļa sirdskaitei”. Attiecas uz:**

- klīnisko ceļu “Augļa hromosomālās patoloģijas skrīnings I trimestrī”,
- klīnisko ceļu “Augļa hromosomālās patoloģijas skrīnings II trimestrī”,
- klīnisko ceļu “Augļa anatomijas US skrīnings I trimestrī”,
- klīnisko ceļu “Augļa anatomijas US skrīnings II trimestrī”.

N.p.k.	MĀTES FAKTORI
1.	ģimenē iedzimta sirdskaite ( <i>ieskaitot pirmās pakāpes radus</i> )
2.	grūtniecei cukura diabēts, fenilketonūrija, u.c. vielmaiņas slimības.
3.	grūtniecei autoimūnas slimības - sistēmas sarkanā vilkēde, reimatīdais artrīts, u.c.(pozitīvas Anti-Ro, Anti-La antivielas)
4.	ģimenē iedzimtas un pārmantotas ģenētiskas slimības
5.	teratogēna riska grupa ( <i>medikamenti - Retinoīdi, Fenitoīns, Karbamazepīns, Valproātskābe u.c.</i> )
6.	grūtniecības laikā lietoti prostaglandīnu sintēzes inhibitori jeb nesteroīdie pretiekaisuma līdzekļi ( <i>Ibuprofēns, Indomrtacīns, u.c.</i> )
7.	grūtniecības laikā pierādīta vīrusa infekcijas slimība (TORCH, <i>Parvovīruss B19, Coxackie vīruss, Masalas, Masaliņas u.c.</i> )
N.p.k.	AUGA FAKTORI
1.	aizdomas par augļa sirds patoloģiju rutīnas augļa ultrasonogrāfijas laikā
2.	ekstrakardiāla vai hromosomāla augļa patoloģija
3.	persistējoša augļa aritmija, bradikardija vai persistējoša tahikardija
4.	universāla augļa tūska
5.	monohoriāla daudzaugļu grūtniecība ar aizdomām par dvīņu transfūzijas sindromu
6.	palielināta $\geq 2.4$ mm augļa skausta kroka