Vasa Previa Foundation

Placenta-afwijkingen

bij de 20 weken echo

velamenteuze navelstrenginsertie

meerlobbige placenta

laagliggende placenta

www.vasaprevia.nl

20 weken echo

Er zijn bij u, tijdens de 20 weken echo, afwijkingen vastgesteld aan de placenta (moederkoek) en/of navelstreng:

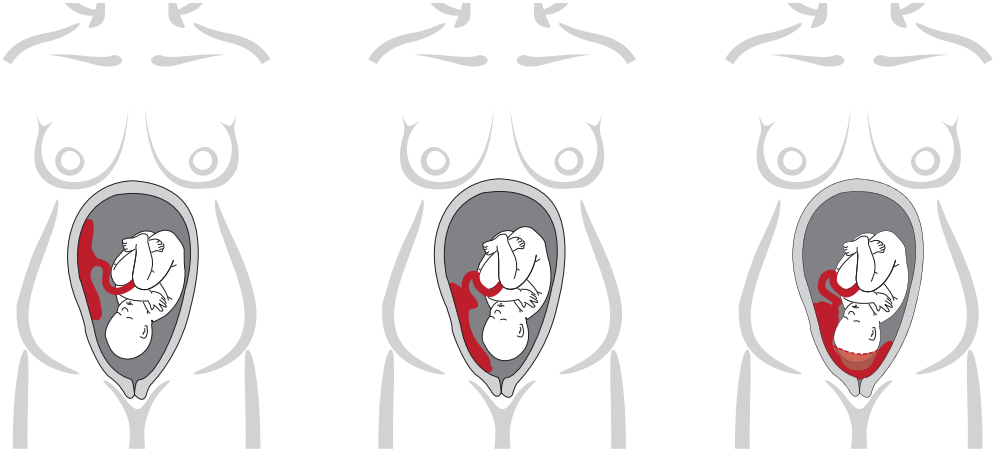
- velamenteuze navelstrenginsertie
- meerlobbige placenta (placenta bilobata)
- placenta previa of laagliggende placenta

Dit zijn afwijkingen die kunnen samengaan met de complicatie vasa previa.
In deze folder worden de belangrijkste begrippen hieromtrent uitgelegd. Daarnaast krijgt u informatie over het vervolgonderzoek met vaginale Color Doppler echo, dat vasa previa kan uitsluiten of bevestigen.

De placenta is het orgaan waar de bloedvaten van de moeder en de baby bij elkaar komen.
De placenta regelt de uitwisseling van zuurstof, voedings- en afvalstoffen tussen moeder en kind.
Het bloed van de baby loopt via de navelstreng naar de placenta en weer terug.

Er zijn drie manieren waarop de placenta in de baarmoeder kan liggen:

- Normale placenta: de placenta ligt niet in de buurt van de geboorte-uitgang.
- Laagliggende placenta: de placenta ligt dicht bij de geboorte-uitgang.
- Placenta previa: De placenta ligt vóór de geboorte-uitgang.

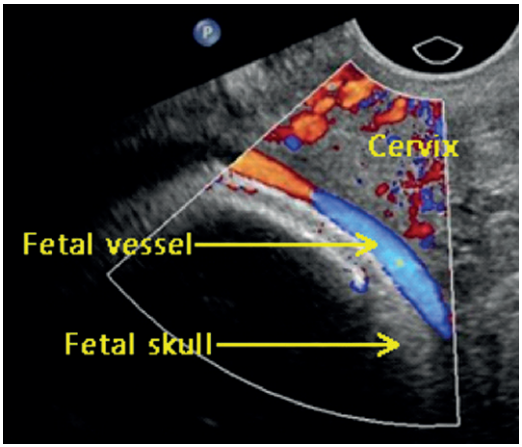


Normale placenta *Laagliggende placenta* *Placenta previa*

Vaginaal Color Doppler echo (vervolg) onderzoek

Bij een laagliggende placenta of placenta previa, meerlobbige placenta of een velamenteuze navelstrenginsertie, moet een vaginaal Color Doppler onderzoek plaatsvinden bij 32 weken. Dan kan vasa previa worden vastgesteld of uitgesloten.
Bij dit echo-onderzoek worden eventuele bloedvaten die vóór of in de buurt van de baarmoedermond lopen, in kleur zichtbaar gemaakt. Het is een ongevaarlijk, simpel en niet belastend onderzoek.

Als bij dit vervolgonderzoek vasa previa wordt vastgesteld, moet uw baby via een keizersnede ter wereld komen. Uw gynaecoloog zal u nader informeren. In de folder *Vasa previa* vindt u meer informatie over deze complicatie.
Deze folder vindt u op onze website.



Vasa Previa Foundation

Vragen?

Heeft u nog vragen naar aanleiding van deze folder, neem dan gerust contact op met uw verloskundige of gynaecoloog.

Bezoek voor meer informatie de website van de Vasa Previa Foundation: www.vasaprevia.nl.

Voor lotgenotencontact kunt u lid worden van de besloten Facebookgroep. Ga hiervoor onze website en klik op de F van Facebook, rechts bovenin.

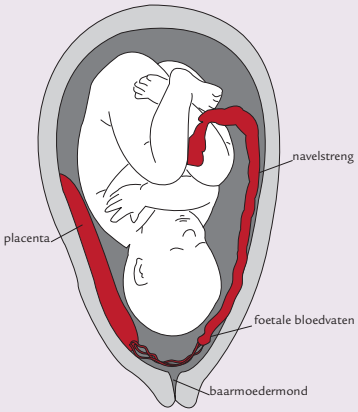
Vasa previa

Vasa previa (praevia) betekent: bloedvaten die vóór of dichtbij de geboorte-uitgang liggen.
Deze vaten missen de bescherming van de navelstreng en zijn daardoor erg kwetsbaar. Bij het breken van de vliezen of door de kracht van de weeën, kunnen deze bloedvaten makkelijk scheuren.
Als dat gebeurt verliest de baby veel bloed met grote kans op overlijden.

Gelukkig is vasa previa vrij zeldzaam en makkelijk op te sporen met vaginaal Color Doppler echo onderzoek.

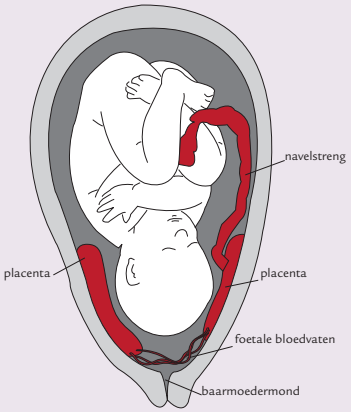
Afhankelijk van de bevinding(en) die bij u is/zijn vastgesteld, zijn er 3 manieren waarop vasa previa zich kan gaan manifesteren. We leggen ze hieronder uit.

In combinatie met een velamenteuze navelstrenginsertie:



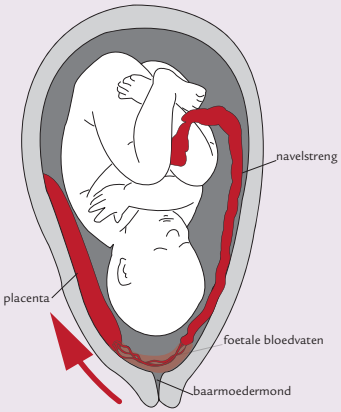
Normaal komt de navelstreng uit in het midden van de placenta. Bij een velamenteuze navelstrenginsertie komt de navelstreng in de vliezen uit. Van daaruit lopen de vaten onbeschermd naar de placenta toe.

In combinatie met een meerlobbige placenta:



Normaal bestaat de placenta uit één geheel, maar soms uit meerdere delen. In dat geval lopen er onbeschermde bloedvaten tussen de placentadelen.

Vasa previa die achterblijven nadat een placenta previa of laagliggende placenta is opgetrokken:



In de loop van de zwangerschap kan een placenta previa of laagliggende placenta zich naar boven verplaatsen.
Er is dan geen placenta previa meer. Maar er kunnen wel onbeschermde, kwetsbare placentabloedvaten achterblijven die vóór of in de buurt van de geboorte-uitgang lopen.

Ook een combinatie van bovenstaande manieren is mogelijk.