

Glavni ograničavajući faktor za adekvatan pregled ploda je odmakla trudnoća jer ne mora dati uvek odgovor o kakvoj greški razvoja ploda se radi.

Razvoj ploda počinje od momenta začeća, a završava se u 37. nedelji trudnoće.

Da bi se ispratili sve faze razvoja ploda, savetuju se sledeći pregledi:

1. 12. nedelja
2. 16. nedelja
3. 22. nedelja
4. 30. nedelja
5. 37. nedelja

Ovih pet preporučenih pregleda omogućavaju otkrivanje većine urođenih grešaka u razvoju kao i stečenih.

Pregled srca ploda u 12. i 16. omogućava otkrivanje najčešće anatomske greške, urođene srčane mane (USM). USM su šest puta češće od bilo koje anomalije (hromozomske i anatomske), zato pregled trudnoće nije kompletan, bez pregleda srca ploda.

4D (STIC) pregled srca je rezervisan u II polovini trudnoće, a moguć je u 20% slučajeva (zavisi od položaja ploda).

Procena prokrvljenosti posteljice rezervisana je za 16., ako je neadekvatna, ordinira se TH: Aspirin-om (davanje terapije kasnije ne dovodi do željenih rezultata).

Procena grlića se radi između 18.- 22. i to vaginalnom sondom i elastografijom (procena tvrdoće grlića).

Ultrazvučni pregled u I trimestru trudnoće uz Double test u sličnom procentu otkriva najčešću hromozomsku anomaliju Down Sy kao i analiza iz krvi trudnice.

Procena posteljice i plodove vode spadaju u invazivne metode za otkrivanje hromozomskih anomalija. Ove invazivne metode ne otkrivaju urođene i stečene greške ploda.

"Ekspertni" ultrazvučni pregled od 20.-24. nedelje ne može otkriti: urođene anomalije bubrega, mozga, krvnih sudova mozga, štitne žlezde i stečene anomalije svih organa i urođenih tumora ploda. "Ekspertni" UZ ne podrazumeva samo 4D, već 2D i 3D.

Zlatni standard za pregled urođenih anomalija je 2D (standardni UZ pregled) uz eventualnu dopunu 3D analize ploda. Izgled površine ploda dobijen 4D-om nije u prednosti za otkrivanje grešaka (npr. rascep usne) u odnosu na 2D. Izgled lica dobijen 4D-om ne omogućava prepoznavanje sličnosti ploda sa bilo kojim roditeljem.