EKSPERTNI ULTRAZVUČNI PREGLEDI U TRUDNOĆI  
  
Preduslov  za TAČAN  EKSPERTNI ultrazvučni pregled (Ex.Uz) je :   
1. ZNANJE  i ISKUSTVO  DOKTORA

2.DOKAZ o kontinuiranom usavršavanju u otkrivanju ultrazvukom URODJENIH (ANATOMSKIH) i STEČENIH grešaka u razvoju ploda.

3. PREMIUM ULTRAZVUČNI APARAT  
  
Uobičajena praksa je da se pregled radi u “ classical time” ( 20-22 nedelja)  i ako je pre toga

neophodno uraditi 2 EKSPERTNA ultrazvučna  pregleda u 3 i 4 mesecu trudnoće tj u ( 12 i 16 nedelji trudnoće) i to  zbog sledećih razloga:

      3 MESEC (11-14 nedelja trudnoće)

                         :   
1. EKSPERTNIM Uz pregledom-testom i “Double screening”-om treba posumnjati na plodove sa HROMOZOMSKIM greškama i  uraditi CVS(uzorak posteljice) ili amniocentezu)uzorak plodove vode).   
2. Otkriti većinu URODJENIH SRČANIH MANA- (srce je tad završilo razvoj).

3. Registrovati oko 40 % ANATOMSKIH- razvojnih grešaka ploda.

NIPT- neinvayivni renatalni test (NIPS-NIDS) iz krvi trudnice ne otkriva 60 % anatomskih gresaka i 30% hromozomskih gresaka-( sex chromosome abnormalities, triploidy, single gene disorders, and submicroscopic aberrations)

        4 MESEC (16 nedelja trudnoće)

1. EKSPERTNIM  ultrazvučnim pregledom i “triple i Qudruple “ skriningom može se indikovati amniocenteza koja tad otkriva 91 % plodova sa Hromozomskom greškom( ako nije radjen Ex.Uz u 11-14 nedelji)  
2. Provera ANATOMIJE ploda jer je završeno 90 % formiranja njegovih organa.   
3. Procena  FUNKCIJE POSTELJICE, jer tad treba započeti lečenje, ako je potrebno.

 Treći EKSPERTNI ULTRAZUK je neophodan u 7 / 8 MESECU (28-32 nedelja trudnoće).

    Sledi nastavak:

Ultrazvučni pregled u II trimestru trudnoće  
  
I danas se često praktikuje pregled u 18-22 nedelji trudnoće ( “ classical time”).   
Razlog za to je  posedovanje najvećeg iskustva u pregledu u ovoj starosti trudnoće.   
Ipak njegova senzitivnost nije velika u otkrivanju hromozomskih i anatomskih grešaka. Zbog toga se rade EKSPERTNI pregledi u I i ranom II trimestru ( 11- 16 nedelja) .  
Takodje, bez obzira na iskustvo lekara uspešnost pregleda u 6 mesecu trudnoće u  mnogome zavisi od položaja ploda i posteljice, količine plodove vode, blizanačke trudnoće, konstitucije trudnice (BMI) itd.  
Ako uslovi  donekle i dozvoljavaju uspešnost pregleda U “CLASSICAL TIME” ona je  ipak ograničena sledećim činjenicama:  
  
1. U toj starosti trudnoće može postojati ali i ne mora , samo jedan  Uz marker, koji dovodi do sumnje da plod ima hromozomsku  grešku. ( potvrda te sumnje u toj starosti trudnoće, amniocentezom ne mora  biti uspešna)  
2. U toj starosti Fenotip-izgled ploda ( 2D -4D ) nije dovoljno specifičan da bi zahtevao genetsku proveru ploda.   
3. 4D - STIC srca ploda isključivo zavisi od položaja kičme ploda i oko 25 procenata je moguć ( lično iskustvo). 2D srca ploda obično ima veća ograničenja nego u 3 i 4 mesecu. ( otkrivanje srčane mane ploda zahteva genetsko ispitivanje).  
4. Procena razvojnih - Anatomskih grešaka ploda uslovljena je gore pomenutim otežavajućim faktorima.  
5.Procena preostalog razvoja ploda nije moguća jer se ona tek završava u 7/8 mesecu trudnoće ( treća faza razvoja mozga nije pre toga završena !).  
6. I na kraju registrovanje stečenih greša kao što su virusne infekcije itd. se ispoljavaju u najvećem broju u drugoj polovini trudnoće i retko su prisutne u sredini drugog trimestra.  
  
Sledi nastavak: EKSPERTNI  ULTRAZUK u I , ranom II  i III trimestru ( 3/4, 7 mesecu) trudnoće tj. u ( 12 , 16 i 28 nedelji trudnoće) .