

בבדיקת האולטרה-סאונד נמצא מוקד אקוגני בחלל החדר השמאלי של הלב. מדובר בממצא סונוגרפי הנובע ממשקעי סידן בשריר הפפילרי או הכורדה טנדינה. לממצא זה אין כל משמעות קלינית מבחינת הלב ואינו קשור למומי לב.

השכיחות באוכלוסיית העוברים הכללית תוארה כ- 5-1/2 אחוזים בעבודות שונות, כשהשכיחות גבוהה יותר באוכלוסיות בעלות סיכון יתר לתסמונת דאון (עקב גיל מבוגר או תוצאת סמני דם) ונמוכה יותר באוכלוסייה שאינה בסיכון.

בעבודות שונות תואר הסיכון לתסמונת דאון או טריזומיה 13 בנוכחות מוקד אקוגני כגובה פי 4-5 לעומת עוברים ללא מוקד אקוגני. לגבי טריזומיה 13 במרבית, אם לא בכל העוברים, ימצאו באולטרה-סאונד מומים נוספים, כך שניתן יהיה לגלותם. אולם גם בחלק מהעוברים עם תסמונת דאון ניתן לזהות רמזים סונוגרפיים נוספים, ואי לכך תוספת הסיכון בהיעדר סימנים כאלה קטנה בהרבה והוערכה בעבודות שונות בין 0 ל-2%.

Reference:

1. Significance of echogenic foci in the fetal heart (*Review*). W. Sepulveda and D. Romero. *Ultrasound Obstet Gynecol* 1998;12:445-449.
2. Prenatal ultrasonographic diagnosis of fetal heart echogenic foci: no correlation with Down syndrome. Achiron R, Lipitz S, Gabbay U, Yagel S. *Obstet Gynecol* 1997 Jun;89(6):945-8
3. Is an isolated fetal cardiac echogenic focus an indication for fetal echocardiography?
Barsom MJ, Feldman DM, Borgida AF, Esters D, Diana D, Egan. *J Ultrasound Med* 2001 Oct;20(10):1043-6