

## SIJAMSKI BLIZANCI - AB OVO

### POŠTOVANI GLAVNI UREDNIČE,

unatrag nekoliko mjeseci brojni mediji pratili su izvršni uspjeh naših liječnika koji je uspješno sudjelovao u operaciji razdvajanja sijamskih blizanki i njihovu prijeoperacijskoj i poslijeoperacijskoj skrbi, što je vrijedno opetovanih čestitki. No, tek spomenom je izvješćavano da su sijamske blizanke porođene u Kliničkoj bolnici Sveti Duh i da su rođene prijevremeno, kao i da su porođene u Kliničkoj bolnici Merkur, tako da kolegama i drugima nije jasan podatak o prenatalnoj skrbi visokorizične trudnoće. To su ujedno i jedini podatci kojima javnost i struka raspolaže, a radi se, kako većina kolega smatra, o stručnom i povijesnomedicinskom zbivanju, pa smijemo dopustiti da, kako smo se ne jednom uvjerali, povijest služi izmjenjivanju događaja i doživljaja, pa postaju iz raznih razloga iskrivljenom pričom.



Operacijski tim: instrumentarka medicinska sestra Tanja Kukolja, prof. dr. sc. Dubravko Habek, anesteziološka sestra Mirela Dugan, anesteziologinja dr. Iva Paldi Marijetic, asistenti specijalizanti ginekologije i opstetricije dr. Mario Cenkovičan i dr. Dino Pavoković.

Isključivo zbog stručnog istinoljublja i povijesnomedicinske vjerodostojnosti, napisat ću točne podatke o perinatalnom dijelu zbivanja. Kako je već objavljeno, sraštenost blizanaca dijagnosticirana je prvi puta u Općoj bolnici u Virovitici, a potom upućena na supspecijalistički pregled u Kliniku za ginekologiju i porodništvo Kliničke bolnice Sveti Duh u Zagrebu. Dijagnoza je tada potvrđena kao omfalopagus s hepatopagusima, a nakon detaljnog sonološkog pregleda i razgovora s roditeljima i njihove izričite želje za održavanjem trudnoće, trudnoća je dalje vođena u našoj klinici. Konzultirani su europski opstetrički centri gdje

smo boravili na postspecijalističkim usavršavanjima, no zbog nepostojanja iskustava kolega iz tih ustanova u takvom obliku sraštenih blizanaca, antenatalna skrb tako je vođena po prvi puta, bez stavova struke i empirije. No, promišljali smo s kolegama s oprezom zbog goleme zajedničke jetre i opasnosti od „krađe krvotoka“ po principu fetalnog i neonatalnog međublizanačkog transfuzijskog sindroma sa svim komplikacijama i razvoja višeorganskoga zatajenja. Promišljano je i o nemogućnostima interventnoga antenatalnog djelovanja, kao i mogućnosti početka ekstrakorporealne intermitentne okluzije krvotoka velike jetre po porođaju ukoliko ostale okolnosti dopuste. Po svršetku 33. tjednu trudnoće dovršiti trudnoću elektivnim opetovanim carskim rezom. U operacijskom timu bili su operater prof. dr. sc. Dubravko Habek, asistenti specijalizanti dr. Mario Cenkovičan i dr. Dino Pavoković, instrumentarka Tanja Kukolja, anesteziolog dr. Iva Paldi Marijetic i anesteziološka sestra Mirela Dugan. Neonatalni tim koji je vodila prof. dr. sc. Zora Zakanj dogovorio je izjutra prije operacijskoga zahvata sa Zavodom za neonatologiju i intenzivno liječenje KBC Zagreb i Hitnom medicinskom pomoći grada Zagreba premještanje blizanki po primarnom zbrinjavanju. Odmah po porođaju, blizanke su intubirane i asistirano ventilirane te transportnim inkubatorom premještene u KBC Zagreb na daljnju skrb i liječenje (prof. dr. Zora Zakanj, dr. Ivan Zovko).

Ovom prilikom valja spomenuti da je prije tri godine, u istoj klinici, obavljen porođaj sijamskih blizanaca (omfalopagusa), koji su također rođeni carskim rezom u gestacijsko vrijeme kada se sijamski blizanci porođaju, no zbog komplikacija nakon operacijskoga razdvajanja jedan je sijamski blizanac preminuo, dok je drugi danas živo dijete. Porođaj prvih sijamskih blizanaca sproveo je isti operacijski liječnički tim. Arteficijski prekid ove trudnoće koji je naglašavan višekratno, pa sve do 22. tjedna kada je posljednji puta sugeriran, zapriječio bi ovaj članak i sve druge članke o uspješnosti i dokaza svih naših vrhunskih liječnika od početka trudnoće do danas, sedam mjeseci poslije porođaja i pet mjeseca nakon operacije. Navedeni ishod tumači kontinuum od fetalne medicine (koja se zato tako i zove) i opstetricije, preko neonatologije i neonatološke intenzivne terapije do dječje kirurgije. Kao voditelj perinatalnoga tima ovom prilikom javno i prvi puta čestitam čitavom fetomaternalnom – opstetričkom i neonatološkom timu koji je *ab ovo* uspio ispratiti trudnoću od početka do kraja i uspješno je završiti. Niti

trudnoća niti operacija nisu protjecali tipično, jednostavno, uobičajeno, mnemotehnički, već suprotno i komplicirano uz sve mijazme umijeća omalovažavanja i minoriziranja vođenja trudnoće i porođaja, te rane neonatalne skrbi. Ovim osvrtom zasigurno će čitateljima biti upotpunjena ta sitna, ali bitna perinatalna praznina do intenzivnoga liječenja porođenih sijamskih blizanki i njihove operacije.



Neonatološki tim ispred Kliničke bolnice „Sveti Duh“ u Zagrebu: neonatološke medicinske sestre Vlatka Mandić i Suzana Čurović Polanović, prof. dr. sc. Zora Zakanj, dr. Ivan Zovko i ekipa Hitne medicinske pomoći.

*Prof. prim. dr. sc. Dubravko Habek, dr. med.  
Klinika za ginekologiju i porodništvo Kliničke bolnice  
«Sveti Duh»*

*i*

*Hrvatsko katoličko sveučilište u Zagrebu, Ilica 242,  
10000 Zagreb  
e-mail: dhabek@unicath.hr*