

Первый скрининг при беременности

Что включает скрининг I триместра?

Это исследование, включающее в себя два медицинских теста (УЗИ и анализ крови), проводится в период с 10 до 13,6 недель беременности.

У женщины берется венозная кровь на исследование двух специфических гормонов; PAPP-A (плазменный протеин А) и ХГЧ (хорионический гонадотропин человека).

Уровни этих гормонов в крови у мам здоровых малышей и у мам, вынашивающих малышей с вероятными отклонениями, отличаются.

На уровень гормонов в крови беременной женщины влияют ряд факторов: раса, ее вес, рост, наличие хронических заболеваний, курение; наступила беременность естественным путем или методом ЭКО.

Проводится расчет индивидуальных рисков хромосомной патологии плода. На каждую пациентку заводится индивидуальная карточка, в которую вносятся параметры УЗИ и уровни сывороточных маркеров, учитываются обозначенные выше показатели (рост, вес и прочее).

На основании внесенных данных рассчитывается риск хромосомных заболеваний, а также риски по преэклампсии, преждевременным родом и задержке роста развития плода. Если риск развития хромосомных заболеваний высок, то женщина приглашается к врачу в медико-генетическую консультацию для более детального обследования.

Первый пренатальный скрининг дает возможность выявить следующие отклонения:

1. синдромы: Дауна, Патау, Эдвардса, а также рассчитать риск по преэклампсии, преждевременным родом и задержке роста плода;
2. патологии зачатка центральной нервной системы;
3. пуповинная грыжа (омфалоцеле);
4. и еще порядка 240 пороков развития и генетически детерминированных заболеваний;

Как правильно подготовиться к обследованию первого скрининга?

1. Сдавать кровь из вены необходимо натощак или воздержаться от приема пищи на 3-4 часа.
2. Специальной подготовки на исследование не требуется.
3. Перед исследованием не стоит прекращать прием лекарственных препаратов, назначенных врачом (препараты фолиевой кислоты, прогестерона, нормализующие давление, противосудорожные препараты и т.д.).

Что делать, если обнаружили порок развития плода?

Если у плода обнаруживается порок развития, беременная женщина направляется на перинатальный консилиум врачей, который состоит из акушера-гинеколога, неонатолога и детского хирурга.

Рекомендации о прерывании беременности выносятся в случае неблагоприятного прогноза для жизни и здоровья ребенка после рождения.

Лечащий врач предоставляет полную информацию беременной женщине об обнаруженной аномалии развития и прогнозе жизни новорожденного.

Окончательное решение о сохранении или прерывании беременности принимает только женщина!