Все виды инвазивной пренатальной диагностики

с целью исключения хромосомной патологии плода при сроках беременности 11-22 недели

- Хорионбиопсия
- Плацентобиопсия
- Амниоцентез
- Кордоцентез

- Исследование материала цитогенетическими и молекулярно-генетическими методами*
- Получение результатов исследования за 2-3 рабочих дня*
- Индивидуальный подход
- Возможность консультирования непосредственно перед проведением диагностики, без дополнительных предварительных визитов

В рамках территориальной программы оказания бесплатной медицинской помощи беременная может пройти все необходимые исследования в организациях здравоохранения, участвующих в территориальной программе, по направлению врача женской консультации.

* сроки исполнения указаны для всех видов процедур, кроме кордоцентеза.
** для женщин с отрицательным резус-фактором имеются особенности

Заказать анализ

8-800-333-45-38
бесплатная горячая линия

genomed.ru

callcenter@genomed.ru

Адрес: г. Москва, Подольское шоссе, дом 8, корпус 5 (метро Тульская)

Лицензия № ЛО-77-01-019459 от 22 января 2020 года

Телефон: +7 (495) 660-83-77

ГЕНОМЕД

Как исключить или выявить хромосомную патологию у плода при беременности?

Что такое инвазивная пренатальная диагностика?

Информация для пациентов

Что из себя представляет процедура получения материала для выявления хромосомной патологии у плода?

Под ультразвуковым контролем с помощью специальной иглы через переднюю брюшную стенку выполняется пункция хориона/плаценты, амниотической полости или вены пуповины плода, в зависимости от выбранного метода получения материала.
Инвазивные процедуры не сопровождаются значительными болевыми ощущениями, требующими обезбольвания. Длительность хорионбиопсии, плацентобиопсии и амниоцентеза составляет 1-2 минуты. Кордоцентез может потребовать большего времени для проведения процедуры.

Риск угрозы прерывания беременности при выполнении инвазивных процедур с целью получения материала эмбрионального происхождения определяется исходным состоянием плода и наличием особенностей течения беременности. При неосложненной беременности и отсутствии патологии у плода риск не превышает 1% (для хорион-, плацентобиопсии и амниоцентеза).
Во время консультации перед проведением инвазивной пренатальной диагностики врач оценивает условия для проведения процедуры и наличие противопоказаний на основании изучения анамнеза, клинического обследования, УЗИ и оценки результатов необходимых лабораторных исследований, а также определяет наиболее оптимальный способ получения и дальнейшего исследования материала.

Для проведения инвазивной диагностики необходимы результаты следующих лабораторных исследований:

- анализ крови на RW (сифилис)
- анализ крови на Ф-50 (ВИЧ)
- анализ крови на HBs-Ag (гепатит В)
- анализ крови на HCV (гепатит С)
- анализ крови на группу крови и резус-фактор

Вышеуказанные анализы должны быть выполнены во время данной беременности.

- клинический анализ крови
- общий анализ мочи
- мазок на флору

Эти анализы должны быть выполнены не ранее, чем за 10 дней до проведения процедуры.

> Внимание!
> При отрицательном резус-факторе беременной и положительном будущего отца дополнительно требуется результат анализа крови на антирезусные антитела (не более 10-дневной давности).

В настоящее время инвазивная пренатальная диагностика является единственным способом исключить хромосомную патологию у плода при беременности.
Сроки ее проведения ограничены, обычно ее выполнение целесообразно до 21 недели беременности. Принимая решение не делать инвазивную диагностику, необходимо четко понимать, что, в таком случае, диагноз может быть установлен только после рождения ребенка.

Генетическая информация о человеке содержится в ядрах его клеток в хромосомах. Хромосомная патология связана с изменением количества или структуры хромосом, при этом наиболее часто встречающиеся у плода хромосомные болезни - это синдром Дауна, синдром Эдвардса, синдром Патау и аномалии половых хромосом.
Проводимые в первой половине беременности ультразвуковые исследования не позволяют установить диагноз хромосомной патологии, но позволяют совместно с биохимическими исследованиями выявить признаки хромосомной патологии (маркеры) и оценить риск ее наличия у плода.

> Если выявлен высокий риск хромосомной патологии - это не является диагнозом, а лишь указывает на необходимость углубленного обследования.

Для исключения хромосомной патологии плода проводится инвазивная пренатальная диагностика, позволяющая получить необходимый материал для исследования хромосом.
Существует несколько методов получения материала эмбрионального происхождения при беременности:

- хорионбиопсия (с 11 до 13 недель беременности)
- плацентобиопсия (после 13 недель беременности)
- амниоцентез (после 16 недель беременности)
- кордоцентез (после 19 недель беременности)

При хорионбиопсии и плацентобиопсии получают несколько ворсин хориона/плаценты.
При амниоцентезе получают небольшое количество околоплодных вод.
При кордоцентезе получают образец крови из пуповины плода.
Для исключения хромосомной патологии у плода полученный материал может быть исследован разными методами. Выбор оптимального способа получения и дальнейшего исследования материала зависит от срока беременности и определяется врачом индивидуально для каждого пациента.