

تشخیص جنینی زودرس

Persiska



تشخیص جنینی زودرس

مهم است تأکید شود که هر گونه تشخیص جنینی اختیاری است. همیشه زن باردار است که تصمیم می‌گیرد یک تشخیص جنینی انجام دهد یا نه.

منظور از تشخیص جنینی زودرس معاینه قبل از کامل شدن هفته 22 ام حاملگی است، ولی اغلب معاینات به مراتب زودتر انجام می‌شوند.

اگر تشخیص جنینی را انجام دهید معاینات می‌توانند ناهنجاری کروموزومی و/یا نقص عضو دیگری را نشان دهند. در اینصورت از شما سوال خواهد شد که آیا مایل هستید معاینات بیشتری انجام دهید یا نه. به شما در مورد عواقب پزشکی و اجتماعی ناهنجاری و امکان احتمالی ارائه درمان اطلاع‌رسانی خواهد شد. آموغ شما می‌توانید در مورد ادامه یا خاتمه بارداری موضع‌گیری کنید. اگر در این مورد تردید دارید بایستی با خودتان فکر کنید که آیا واقعاً مایل هستید تشخیص جنینی انجام دهید یا نه. بخاطر داشته باشید که حتی سونوگرافی زودرس که در هفته‌های 12 و 13 بارداری بشما ارائه میشود و سونوگرافی برنامه‌ریزی شده که بین هفته‌های 18 تا 20 بارداری انجام می‌شود نیز تشخیص جنینی است. همچنین مهم است بخاطر داشته باشید که برخی از ناهنجاری‌ها را نمی‌توان با تشخیص جنینی کشف کرد. حتی اگر هنگام معاینه همه چیز عادی بنظر برسد یک ریسک اندک باقی می‌ماند که ممکن است یک ناهنجاری وجود داشته باشد که بتواند بر تندرستی جنین تأثیر بگذارد.

اگر شما استعداد ناهنجاری کروموزم داشته یا به بیماری ارثی مبتلا هستید بایستی به متخصص مامائی یا دکتر خود اطلاع دهید.

بخش عمومی بهداشت و درمان سرویس تشخیص جنینی خود را بطور رایگان در اختیار همه بانوان باردار با توجه به ارزیابی پزشکی درباره وضعیت آنان می‌گذارد. اگر شما تشخیص جنینی خود را در یک درمانگاه خصوصی انجام می‌دهید می‌تواند به این معنی باشد که بخش عمومی بهداشت و درمان، همان معاینه پزشکی را بشما عرضه نخواهد کرد. از مامای خود در این باره پرسید.

سونوگرافی زودرس (TUL)

سونوگرافی زودرس به همه زنان باردار در ناحیه وسترا یوتالند ارائه می‌شود. سونوگرافی از روی شکم انجام می‌شود و هدف از آن تعیین طول دوران حاملگی، کشف حاملگی‌های چندقلو و کشف نقص عضو‌های شدید است. این معاینه بایستی بین هفته‌های 4 + 12 تا هفته 6 + 13 انجام شود اما تا هفته 0 + 15 هم میتوان آن را انجام داد. با معاینه سونوگرافی زودرس نمی‌توان ناهنجاری کروموزومی را کشف کرد.

KUB

در معاینه KUB (معاینه تلفیقی سونوگرافی و آزمایش بیوشیمی) احتمال ناهنجاری کروموزومی محاسبه

می شود برای وجود یک کروموزوم اضافی (سه کروموزومی) محاسبه می شود. معاینه KUB می تواند احتمال وجود سه کروموزومی 21 (سندروم داون) و چند کروموزوم دیگر و ناهنجاری های نادر ولی شدید (سه کروموزومی 13 و 18) را محاسبه کند.

مهم است بخاطر داشت که معاینه KUB شیوه مطمئنی برای تشخیص سه کروموزومی نیست بلکه ابزاری برای تعیین احتمال وجود سه کروموزومی است.

در ناحیه وسترا پوتالند معاینه KUB بطور رایگان برای همه زنان بارداری که به سن 35 سالگی تمام رسیده باشند هنگام بروز آخرین عادت ماهانه ارائه می شود. استثنا: در این زمینه و هنگام IVF (in vitro-fertilising) یا لقاح مصنوعی است که با تخمک یا جنین اهدایی، که فرد اهدا کننده همیشه جوان تر از 35 سال است و همچنین لقاح مصنوعی با تخمک های منجمد شده خود زن که پیش از 35 سالگی او گرفته شده باشد.

در هفته 9+0 تا 13+6 یک آزمایش خون از زنان باردار گرفته می شود تا میزان غلظت دو پروتئین خون اندازه گیری شود. بین هفته های 11+3 تا 13+6 یک معاینه سونوگرافی از روی شکم انجام می شود که در آن پهنای کانال پُر از مایع گردن جنین اندازه گیری می شود (تشخیص گردن، NUPP). نتایج این معاینات با در نظر

گرفتن سن زن برای محاسبه احتمال اینکه جنین سه کروموزومی است بررسی می شود. بهترین کار آنست که آزمایش خون هفته 10+0 و سونوگرافی در هفته 12+4 تا 13+6 انجام شوند زیرا در این حالت میتوان همچنین یک آزمایش خوب سونوگرافی زودرس TUL از نظر زمانی انجام داد.

آزمایش KUB را می توان در صورت دو قلو بودن جنین نیز انجام داد ولی نتیجه گیری از آن گاه می تواند دشواری باشد، از این رو انجام مشاوره ویژه می تواند مناسب باشد.

اگر معاینه KUB احتمال زیاد سه کروموزومی را نشان دهد ادامه معاینات بعدی ارائه می شود.

NIPT (تست غیر تهاجمی جنینی)

NIPT روشی است که در آن از طریق یک آزمایش خون می توان دی.ان.آ جنین را معاینه کرد. آزمایش NIPT همانند معاینه KUB یک تست است که احتمال وجود ناهنجاری کروموزومی ولی با ضریب اطمینان بالا را نشان می دهد. در این آزمایش دقیقاً مانند معاینه KUB احتمال سه کروموزومی بودن کروموزوم های 13، 18 و 21 ارزیابی می شود. آزمایش NIPT را می توان از هفته 10 حاملگی به بعد انجام داد.

آزمایش NIPT مانند یک معاینه در موارد زیر به زنان ارائه می شود.

- در مواردی که معاینه KUB میانگین بالا بودن احتمال سه کروموزومی را نشان داه باشد (1:51 تا 1:200)

- در مواردی که به دلایل مختلف انجام آزمایش مایع جنینی/آزمایش جفت نامناسب باشد (بطور مثال ابتلاء به پیرقان، اچ.آی.وی، استعداد خونریزی)

آزمایش NIPT را نمی توان انجام داد اگر:

- اگر زن بیش از یک جنین حامله باشد
- خودش تغییر کروموزومی داشته باشد
- در سه ماه گذشته
 - عمل پیوند اعضا یا پیوند سلول بنیادی انجام داده باشد
 - به او خون زده شده باشد
 - پرتو درمانی شده باشد
 - ایمنی درمانی شده باشد

آزمایش مایع جنینی/آزمایش جفت

آزمایش از روی شکم انجام می شود. از طریق یک سوزن نازک یا از جفت جنین یا از سلول های پراکنده در مایع جنینی آزمایش گرفته می شود.

نمونه مایع جنینی یا جفت با روشی آزمایش می شوند که اغلب ظرف یک هفته برای ناهنجاری های کروموزوم های 13، 18 و 21 جواب می دهد.

- زودترین موعد انجام آزمایش مایع جنینی هفته 15+0 حاملگی است.
- زودترین موعد انجام آزمایش جفت جنین هفته 11+0 حاملگی است.
- انجام این آزمایش دارای یک افزایش ریسک سقط جنین به میزان کمتر از 0,5 درصد است. این آزمایش در موارد زیر ارائه می گردد:
- معاینه KUB احتمال بیشتر از 1:50 را نشان دهد، یا آزمایش NUPP مقداری بیشتر یا برابر با 3,5 میلی متر را نشان دهد یا آزمایش NIPT احتمال بالای سه کروموزومی برای کروموزوم های 13، 18 یا 21 را نشان دهد
- معاینه سونوگرافی نقص عضو های مشکوک را نشان دهد
- شما قبلاً جنین دارای ناهنجاری کروموزومی بوده یا جنین کودکی به دنیا آورده باشید
- استعداد ابتلاء به بیماری های ارثی در شما یا خویشاوندان تان وجود داشته باشد
- شما به سن 35 سالگی تمام رسیده باشید و نخواهید معاینه KUB را انجام دهید ولی مایل باشید تشخیص جنینی برای ناهنجاری کروموزومی انجام شود

سونوگرافی برنامه ریزی شده

سونوگرافی برنامه ریزی شده به همه بانوان باردار در استان وسترا پوتالند بطور رایگان ارائه میشود. این معاینه بایستی بین هفته های 18 تا 20 حاملگی انجام شود تا:

- طول دوران بارداری مشخص شده و زمان زایمان محاسبه شود (اگر این محاسبه قبلاً در سونوگرافی زودرس TUL انجام شده باشد محاسبه جدیدی نمی شود).
- تعیین تعداد جنین ها در رحم (اگر سونوگرافی زودرس انجام نشده باشد).
- معاینه جنین برای کشف نقص عضو های شدید
- بررسی وضعیت قرارگیری جفت جنین

این معاینه 30 دقیقه طول می کشد. مشاهده برخی از نقص عضو ها با سونوگرافی آسان است و همیشه کشف می شوند (طور مثال فتق نخاع). کشف سایر نقص عضو ها دشوار است (مانند برخی ضایعات قلبی). کشف همه ناهنجاری ها با سونوگرافی امکان پذیر نیست. موارد نادر نیز وجود دارند که در آن ها تشخیص داده شده یک جنین سالم دارای نوعی نقص عضو است. همچنین تغییراتی وجود دارند که تشخیص مفهوم آنها دشوار است و ممکن است ابهام آن برای والدین دشوار احساس شود. اگر می خواهید جنسیت جنین را بدانید طی انجام آزمایش به ماما بگویید. اگر بتوان جنسیت جنین را با اطمینان مشاهده کرده برای شما گفته می شود.

پس از این معاینات چه خواهد شد؟

در اغلب قریب به اتفاق موارد همه چیز در معاینات خوب بنظر می رسد و کودک سالم به دنیا می آید. اگر معاینات نوعی ناهنجاری غیر منتظره را نشان دهند همیشه بررسی بیشتر توسط دکتر انجام می شود. ممکن است انجام معاینات تکمیلی لازم باشد و شاید از شما در مورد انجام آزمایش مایع جنینی یا آزمایش جفت جنین پرسیده شود. اگر مشخص شود که جنین شما دارای ناهنجاری کروموزومی و/یا سایر نقص عضو هاست اطلاعات گسترده ای به شما داده می شود و امکان گفتگو در مورد مفهوم این موارد وجود دارد. هیچ فردی حق ندارد دخالت کند یا سعی کند روی تصمیم زن باردار تأثیر بگذارد. البته گاهی اوقات ممکن است بهتر باشد با چندین متخصص، بطور مثال راهنمای ژنتیکی، دکتر اطفال، روانشناس یا مددکار صحبت شود تا بهترین تصمیم مناسب برای خود را بگیرید. استفاده از لینک های اینترنتی زیر نیز می تواند ارزشمند باشد تا شما بتوانید یاد بگیرید که والدین یک کودک معلول بودن چه مفهومی دارد.

اگر می خواهید در مورد تشخیص جنینی مطالب بیشتری بدانید:

- اطلاعاتی را که بیمارستان محل اقامت شما در وبسایت خود در اختیار همگان گذاشته است را مطالعه کنید.

لینک های توصیه شده:

<http://www.1177.se/Fakta-och-rad/Undersokningar/Fosterdiagnostik/>

<http://www.svenskadownforening.se>

<http://www.nkkf.nu> (SNIF)

<http://www.agrenska.se>

<http://www.gensvar.se>

<https://www.socialstyrelsen.se/stod-i-arbetet/funktionshinder/>

<https://www.socialstyrelsen.se/stod-i-arbetet/sallsynta-halsotillstand/>

<http://www.fub.se> (Förening för utvecklingsstörda barn, ungdom och vuxna)