



ИНФОРМАТИВНИ ЛИСТ О ТРУДНОЋИ И ПОРОЂАЈУ: ЈУН 2003.
АМНИОЦЕНТЕЗА

АМНИОЦЕНТЕЗА

Шта је амниоцентеза?

Амниоцентеза је тест којим се узима мали узорак течности (ликвор) око бебе која се развија. Када се обави, анализа течности ће показати да ли беба има неке абнормалности или не.

Како се обавља тест?

Игла се провуче кроз мајчину кожу, кроз зид утеруса (материце) до течности без додиривања бебе или плаценте (постељице).

Када се обавља тест, око 16. недеље, око бебе има око 150мл течности. Да би се обавио тест потребно је око 15мл течности.

Шта се ради са течношћу?

Течност се обично испитује за две ствари:

- Мери се присутност протеина који се зове алфа фетопротеин. Количина овог протеина је обично повећана у течности ако беба има спина бифиду.
- Ћелије у течности се могу употребити да би се испитали бибини хромосоми. Овим испитивањем је могуће да се открије да ли беба има Down-ов синдром (монголизам), или неке друге мање уобичајене поремећаје хромосома. Бебин пол се такође може установити.

Постоји број ових тестова који могу да се изврше помоћу течности, али се они обављају само када се зна да су родитељи под ризиком да им се беба роди са једним од бројних и врло ретких болести.

Ваш лекар ће вам саопштити резултате амниоцентезе. У већини случајева, ваш лекар вам такође може рећи и пол бебе ако то желите да знате.



ИНФОРМАТИВНИ ЛИСТ О ТРУДНОЋИ И ПОРОЂАЈУ: ЈУН 2003.

Амниоцентеза

Коме се нуди амниоцентеза?

- Женама које ће по прорачуну имати 37 година или више када се буду порађале.
- Женама које су већ родиле дете са проблемом као што је Down-ов синдром или спина бифида.
- Женама (или бебин биолошки отац) за које се зна да имају хромосомске абнормалности или оним родитељима за које се зна да су под ризиком да им се роди беба са једним од бројних “метаболичких” поремећаја.

Зашто се женама преко 37 година нуди амниоцентеза?

Што су жене старије тако се повећава и ризик да им се роди беба која има хромосомску абнормалност. Најчешћа хромосомска абнормалност је Down-ов синдром.

Између 37. и 40. године старости њен изглед да роди бебу која има хромосомску абнормалност је отприлике 1 у 100. После 40. године старости тај изглед је још већи.

Тест се може обавити у било којој фази трудноће, мада се сматра да је за фетус сигурније да се сачека најмање 15 недеља.

Зашто је потребан ултразвучни преглед пре амниоцентезе?

Ултразвук користи звучне таласе високе фреквенције да би се произвела слика ваших унутрашњих телесних органа. Нарочито је добар за посматрање бебе у развоју.

Преглед се обавља тако што се нанесе желе на доњи део трбуха а затим се пластичним предметом (који се зове претварач) благо прелази преко коже.

Од употребе ултразвука нема познатих опасности.

Ултразвучним скенирањем ће се проверити да ли постоји само један фетус и да ли трудноћа и постељица изгледају нормално. Преглед ће такође потврдити дужину трудноће.



ИНФОРМАТИВНИ ЛИСТ О ТРУДНОЋИ И ПОРОЂАЈУ: ЈУН 2003.

Амниоцентеза

Сам ултразвучни преглед не може да искључи постојање Down-овог синдрома мада неки налази могу да наговесте да је Down-ов синдром присутан.

Коначно, ултразвук помаже да се установи позиција бебе и плаценте (постељице) који чини део припреме за амниоцентезу.

Шта ће се догодити на дан када се буде обављао тест?

Није потребно да вам бешика буде пуна. Међутим, ако имате одређену количину мокраће у бешици биће лакше да се види беба и доњи део материце. Када се скенирање обави, одмах идемо да обавимо саму амниоцентезу.

Након што се кожа очисти, игла се уметне у материцу. Ултразвучни екран се користи да би помогао лекару да наводи иглу. Треба само око тридесет секунди да би се извадило 15мл потребне текућине у шприц.

Након што се игла извади и пошто се још једном преконтролише беба моћи ћете да напустите собу. Након отприлике 30 минута мирног седења можете да идете кући.

Скоро без изузетка жене нам кажу да им није било толико неугодно колико су очекивале и да је та неугодност обично незнатна.

Бићете сасвим способни да се сами одвезете кући након теста, али ако је могуће било би добро да вас неко прати и одвезе кући после тога. Обично препоручујемо да мирујете до краја дана, а по могућности такође и следећег дана, мада нема разлога да лежите у кревету.

Које компликације могу да се десе?

Још увек није сигурно који је ризик од спонтаног побачаја за жене које су имале амниоцентезу.



ИНФОРМАТИВНИ ЛИСТ О ТРУДНОЋИ И ПОРОЂАЈУ: ЈУН 2003.

Амниоцентеза

Наши налази показују да у суштини стопа спонтаног побачаја код жена које су имале амниоцентезу није већа од оних које нису имале тест.

Ми смо мишљења да ризик мора да је мали и не већи од 1 у 200.

Сем овог врло малог ризика од спонтаног побачаја тест амниоцентезе не указује на асоцијацију са било каквим другим компликацијама за бебу или трудноћу.

Тест, као и било који други, може да не успе било зато што се није добио узорак или зато што лабораторија не може да добије резултат.

На шта треба да обратим пажњу после теста?

Врло је ретко да настану било какви проблеми после теста. Повремено може да дође до неке благе нелагодности због мањих модрица испод коже. Ако дође до било каквог губитка крви или воде из вагине или било каквих других болова после амниоцентезе, требало би да се обратите вашем лекару.

Колико се чека на резултат?

Резултат теста за спина бифиду се обично добија за око недељу дана. Међутим, будући да ултразвучни преглед открива већину беба са спина бифидом у сваком случају, ваш лекар вас обично не би информисао о томе изузев ако не постоји неки проблем, или ако сте раније имали бебу са спина бифидом.

Тест хромосома за Down-ов синдром траје две недеље због потребе да се ћелије гаје у лабораторији. Лабораторија ће послати резултате директно вашем лекару.

Ако се открије абнормалност, прекид је могућ чак и у овој фази трудноће.



ИНФОРМАТИВНИ ЛИСТ О ТРУДНОЋИ И ПОРОЂАЈУ: ЈУН 2003.

Амниоцентеза

Закључак

Амниоцентеза има врло мали број компликација. Међутим, она се изводи на пацијентима у специјалним ситуацијама, најчешће зато што мајка има 37 или више година. Тестом се испитује постојање Down-овог синдрома и других абнормалности хромосома, и такође спина бифиде. Важно је да се схвати да иако комбинација ултразвучног скенирања и амниоцентезе иде далеко у томе да се осигура да је беба нормална, то **не** гарантује да је свака абнормалност искључена.