



SPECIALIZOVANÉ SKRÍNINGOVÉ ZDRAVOTNÍ SLUŽBY



Vážené nastávající maminky,

velmi rádi bychom Vás informovali o nových specializovaných ultrazvukových vyšetřeních, která pro Vás nabízíme ve spolupráci s Vaším registrujícím gynekologem.

Tato vyšetření jsou součástí „Komplexní péče o těhotnou ženu“. Vycházejí z nově publikovaných doporučených postupů České gynekologické a porodnické společnosti ČLS JEP a jsou ve shodě s aktuálně platnými úhradovými mechanismy.

KOMBINOVANÝ TEST V PRVNÍM TRIMESTRU TĚHOTENSTVÍ SE SKRÍNINGEM PREEKLAMPSIE

K ČEMU TEST SLOUŽÍ?

1. Vyhledává základní chromozomální vady plodu

Vyhledávání chromozomálních vad je založeno na vyšetření hladin dvou biochemických ukazatelů v krvi matky (PAPP-A a free beta hCG) a



na ultrazvukovém vyšetření plodu. Základem ultrazvukového vyšetření je měření vrstvy tekutiny v oblasti šíje plodu (šíjového projasnění neboli nuchální translucence), ke kterému lze ještě připojit vyšetření dalších parametrů zpřesňujících výsledek testu (přítomnost nosní kosti, charakter toku na trojčipé srdeční chlopi a charakter toku ve venózním duktu). Výsledkem testu je míra rizika postižení plodu chromozomální vadou. Ženám se zvýšeným rizikem je následně doporučeno invazivní vyšetření (odběr choriových klků nebo amniocentéza), které poskytne jednoznačnou informaci o chromozomální výbavě plodu.

2. Vyhledává strukturální vady plodu

Součástí kombinovaného testu 1. trimestru je i kontrola anatomických struktur plodu. Časný ultrazvukový vyšetření plodu v 1. trimestru těhotenství tak dokáže rozpoznat až 50 % všech strukturálních vad.

3. Rozpoznává ženy se zvýšeným rizikem rozvoje preeklampsie

Preeklampsie představuje závažné onemocnění, které se u těhotné ženy typicky projevuje vysokým krevním tlakem a bílkovinou v moči. Postihuje 1–5 % všech těhotných a může vést k velmi závažným následkům nejen u matky ale i u plodu. Rozvoji tohoto onemocnění lze u žen se zvýšeným rizikem zabránit časným zahájením podávání acetylsalicylové kyseliny. Rozpoznání žen s rizikem rozvoje preeklampsie je založeno na stanovení hladiny jednoho biochemického ukazatele v krvi matky (PIGF), změření krevního tlaku a ultrazvukovém vyšetření průtoku v děložních tepnách. Výsledkem tohoto testu je určení míry rizika rozvoje preeklampsie. Ženám se zvýšeným rizikem rozvoje preeklampsie je následně doporučeno podávání kyseliny acetylsalicylové v průběhu těhotenství.

JAK SE TEST PROVÁDÍ?

1. První návštěva – odběr krve

Odběr krve stanovující hladiny PAPP-A, free beta hCG a PIGF se provádí v rozmezí týdnů těhotenství 11+0 až 13+6, ideálně však **11+0 až 11+6**. **Správné načasování odběru je zásadní a bude určeno Vaším registrujícím gynekologem.** Během první návštěvy si u nás současně domluvíte termín druhé návštěvy.

2. Druhá návštěva – ultrazvukové vyšetření

Ultrazvukové vyšetření se provádí v rozmezí týdnů těhotenství **11+3 až 13+6**. V této době již budou k dispozici výsledky odběrů Vaší krve. Bude tak provedeno kompletní vyhodnocení celého testu, o jehož výsledku budete podrobně informována.

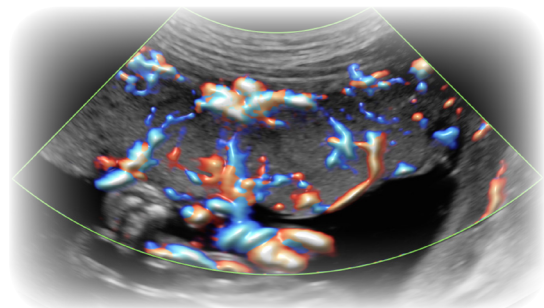
PODROBNÉ HODNOCENÍ MORFOLOGIE PLODU V DRUHÉM TRIMESTRU TĚHOTENSTVÍ

Podrobná a komplexní kontrola anatomie plodu ve **20. až 22. týdnu těhotenství** patří k nejdůležitějším vyšetřením v průběhu celého těhotenství. Umožňuje rozpoznat až 90 % strukturálních vad plodu a současně zlepšuje i záchyt plodů s Downovým syndromem.



ULTRAZVUKOVÝ SKRÍNING RŮSTOVÉ RESTRIKCE PLODU VE 36.–37. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ

Růstová restrikce plodu (zpomalení růstu plodu) je projevem nedostatečné funkce placenty a postihuje asi 5–10 % těhotenství. Porucha placentární funkce může v závažných formách vést k trvalému poškození plodu nebo dokonce k jeho nitroděložnímu odumření. Tato rizika se výrazně zvyšují po 37. týdnu těhotenství. Rozpoznání růstové restrikce je tak v této fázi těhotenství zcela zásadní, neboť při běžné prenatalní péči zůstává až 75 % takto ohrožených plodů nerozpoznáno.



Ultrazvukové vyšetření se provádí ve **36. až 37. týdnu těhotenství** a spočívá v odhadu hmotnosti plodu a vyšetření průtoku krve v cévách plodu a placenty.

V případě nálezu růstové restrikce plodu Vám bude navržena optimální strategie další prenatalní péče a vedení porodu.

Objednání:

Pondělí–pátek, 8:00–15:00 hod.

Telefon: +420 495 832 427

Kde nás najdete:

Porodnická a gynekologická klinika, budova č. 9.

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581, Hradec Králové

Uvedená specializovaná ultrazvuková vyšetření nejsou hrazena z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

Informace o výši úhrad najdete na webu Fakultní nemocnice (www.fnhk.cz) nebo je obdržíte u svého registrujícího gynekologa. U Vaší zdravotní pojišťovny se současně informujte o možném příspěvku na tato vyšetření.