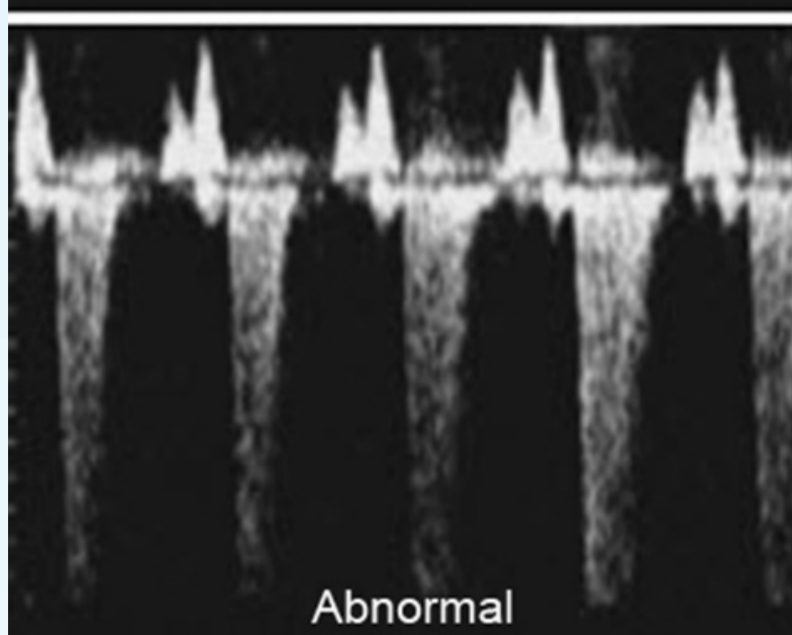
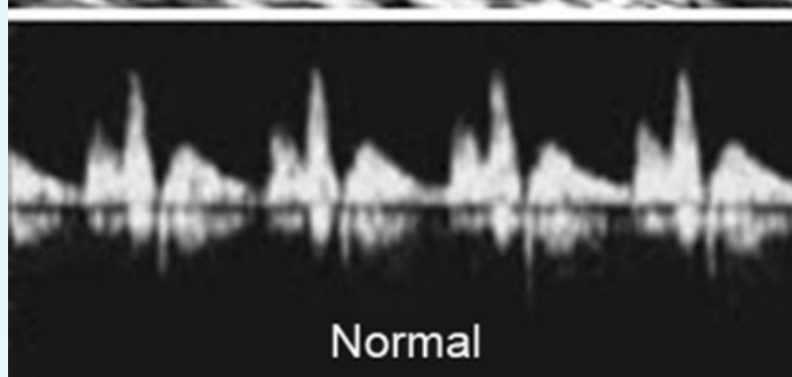
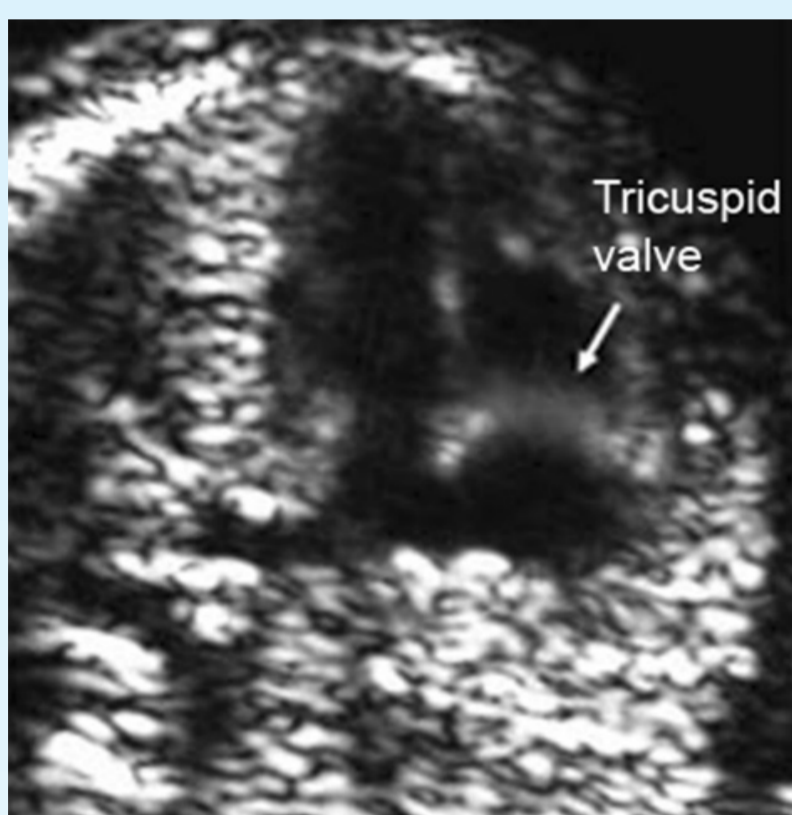


ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ v 11. - 13. týdnu těhotenství

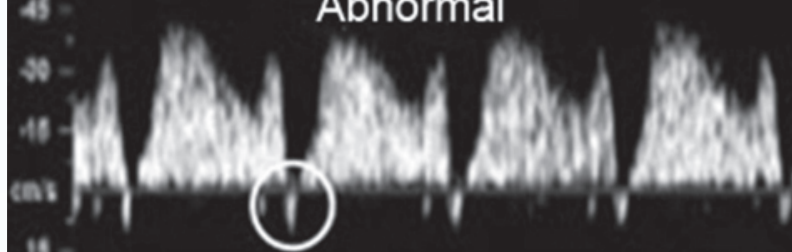
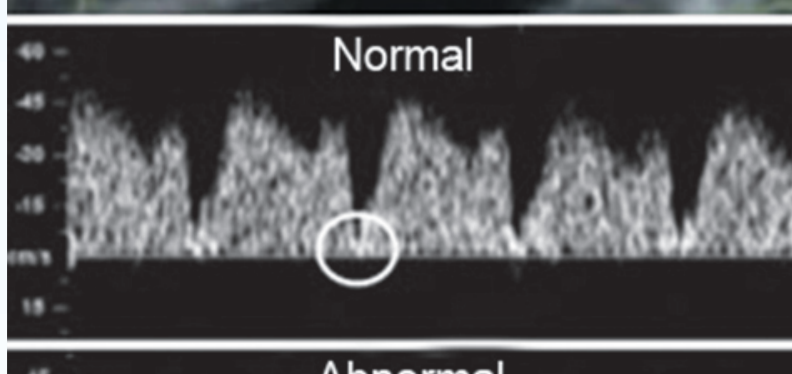
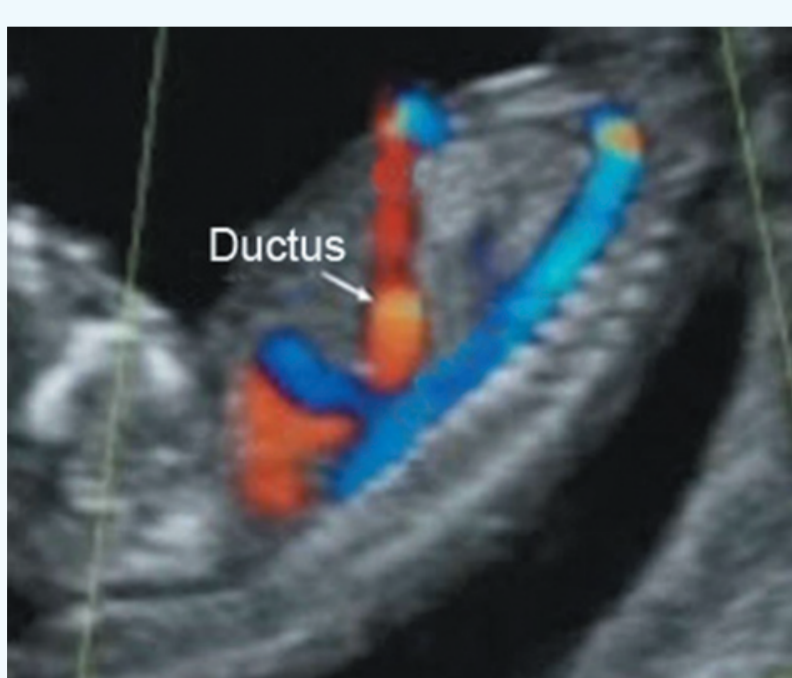
Screening Downovy choroby a jiných chromozomálních vad



NT vzniká nahromaděním tekutiny v podkoží zátylku plodu. Jeho abnormální hodnota je nepřímým ukazatelem zvýšeného rizika nejen vrozených chromozomálních vad, ale i srdečních a jiných vad plodu.



Mezi další ukazatele zvýšeného rizika chromozomální vady patří zhodnocení funkce trojicípe chlopně (trikuspidální regurgitace).



Vyšetření průtoku krve v tzv. ductus venosus (spojka mezi pupeční žílou a dolní dutou žílou u plodu).

Smysl vyšetření

1. Přesné stanovení délky trvání těhotenství. To je zvláště důležité pro ženy, které neznají datum své poslední menstruace, mají nepravidelný menstruační cyklus, které v době početí kojily nebo byly krátce po ukončení užívání hormonální antikoncepce. Měřením velikosti plodu jsme schopni vypočítat předpokládané datum porodu.

2. Posouzení rizika Downova syndromu a jiných genetických vad. Každé ženě bude stanoveno její individuální riziko pro dané těhotenství. Vypočítává se z těchto základních údajů: věk matky, výška hladiny dvou hormonů v krvi matky, ultrazvukové měření šířky projasnění (NT – nuchální translucence) a nosní kůstky plodu. Další zpěsňující kritéria jsou: krevní průtok srdcem plodu a venózním duktem a celkové posouzení jednotlivých částí plodu dle zobrazovacích možností ultrazvuku v daném týdnu. Rodiče budou informováni o významu těchto rizik a možnostech dalšího testování.

3. Diagnostika vícečetného těhotenství. Přibližně 2 % přirozeně početých gravidit a 10 % těhotenství po asistované reprodukci je vícečetných. Ultrazvukovým vyšetřením lze určit, zda se oba plody vyvíjejí normálně a zda mají společnou placentu. Toto zjištění je zásadní pro další správné sledování vícečetného těhotenství.

4. Diagnostika některých významných vrozených vad plodu. V tomto období mohou být již mnohé vážné vrozené vady viditelné, nicméně podrobné ultrazvukové vyšetření ve 20. týdnu těhotenství je přesto nezbytné.

5. Diagnostika časných těhotenských ztrát. V ojedinělých případech diagnostikujeme v průběhu vyšetření odumřelé těhotenství. V tomto případě vás informujeme o možných příčinách tohoto problému a dalších vhodných opatřeních.

Provedení

Součástí vyšetření je provedení ultrazvuku a odběru krve. **Odběr krve** je prováděn v 10. týdnu těhotenství na příjmové ambulanci Porodnicko-gynekologické kliniky FNO. S odstupem bude následovat **ultrazvukové vyšetření**, které se provádí od začátku 11. do konce 13. týdne těhotenství v Ambulanci prenatální diagnostiky Porodnicko-gynekologické kliniky (2. patro). Ultrazvukové vyšetření je obvykle prováděno břišní ultrazvukovou sondou, ale v některých případech je nezbytné provést vyšetření sondou vaginální. Na konci tohoto vyšetření vám sdělíme výsledek testu.

Výsledek

Výsledkem testu je vaše **individuální riziko pro Downův syndrom** a jiné genetické vady, které závisí na:

- věku matky,
- šířce šířky projasnění (NT – *nuchální translucence*) plodu,
- přítomnosti či nepřítomnosti nosní kůstky plodu,
- srdeční frekvenci plodu,
- průtoku krve přes trojicípe chlopně srdce plodu,
- krevním průtokem v *ductus venosus* plodu,
- přítomnosti či nepřítomnosti vrozených vývojových abnormalit,
- hladině hormonů (volného β -hCG a PAPP-A) v krvi matky.

Na základě všech výše uvedených vyšetření budete informováni o odhadovaném riziku Downova syndromu a jiných chromozomálních abnormalit. Poté se můžete na základě našich doporučení rozhodnout, zda si přejete provedení invazivního diagnostického vyšetření či nikoliv.

Je-li pravděpodobnost postižení plodu:

- **nízká** - invazivní vyšetření nedoporučujeme,
- **střední** - doporučujeme ultrazvukové zhodnocení nosní kůstky, funkce trojicípe chlopně a průtoku krve v *ductus venosus*. V případě jejich normálních hodnot invazivní vyšetření nedoporučujeme,
- **vysoká** - invazivní vyšetření doporučujeme vždy.

I když je naprostá většina narozených dětí zdravá, nese každá žena, bez ohledu na její věk, určité malé riziko narození dítěte s tělesným nebo mentálním postižením. V některých případech je postižení způsobeno genetickou anomálií, jako je například Downův syndrom.

Způsobem, jak genetickou vadu potvrdit, je provedení invazivního vyšetření. Jedná se buďto o odběr plodové vody nebo odběr choriových klků (amniocentéza nebo CVS). Obě vyšetření jsou prováděna pomocí jehly zavedené do dělohy. Tyto testy s sebou nesou riziko potratu okolo 1 %. Invazivní vyšetření se obvykle provádí v případě zjištění vysokého rizika pro Downův syndrom.

Genetická konzultace

Při zvýšeném riziku vrozených vad bude nabídnuta konzultace **klinickým genetikem**, který po dohodě s vámi může indikovat invazivní vyšetření.

Kde

Ambulance prenatální diagnostiky
 Porodnicko-gynekologická klinika (2. patro)

Objednání

Tel.: 597 371 810
 597 371 886

Ordinační doba

po - pá: 7 - 14 hod.

Cena

Dle aktuálního ceníku FNO

Další informace

<http://porodnice.fno.cz>