

Биопсия хориона

Информационный материал для пациента

Цель данного информационного листка — предоставить пациенту информацию о цели, характере и рисках проведения биопсии хориона.

Биопсия хориона проводится беременным женщинам, у которых первичные тесты (тест OSCAR, NIPTIFY, Panorama или тест на двойню) указывают на возможный повышенный риск хромосомного заболевания или анамнез которых указывает на наличие возможности наследственного заболевания.

Биопсия хориона является добровольной процедурой, и Вы можете решить самостоятельно, хотите ли Вы пройти данную процедуру или нет. Перед исследованием необходимо подписать информированное добровольное согласие на процедуру.

Просим учитывать, что процедура занимает два-три часа.

Как выполняется биопсия хориона?

В случае биопсии хориона исследуются клетки ворсинок хориона, то есть развивающейся плаценты. Содержащиеся в клетках хориона хромосомы совпадают с клетками плода. Для того, чтобы исследовать эти клетки, через брюшную стенку под контролем УЗИ тонкой иглой берется небольшой кусочек ткани плаценты. Взятый материал отправляют на исследование в лабораторию.

Когда лучше всего делать биопсию хориона?

Биопсия хориона обычно проводится, начиная с 12-й недели беременности, но может быть выполнена и позже. Самыми безопасными считаются 12–13-я недели беременности.

Является ли исследование болезненным?

Исследование может причинить дискомфорт, но большинство женщин считают его не более болезненным, чем взятие крови из вены. После исследования могут наблюдаться небольшие кровянистые выделения, и Вы можете чувствовать некоторое напряжение в животе, что является нормальным. Если кровотечение усиливается, необходимо немедленно обратиться к врачу.

Каковы риски, связанные с биопсией хориона?

Биопсия хориона — распространенное исследование, и осложнения возникают редко. Для большинства женщин важность информации, полученной в результате исследования, значительно перевешивает риски исследования.

- При биопсии хориона риск самопроизвольного прерывания беременности увеличивается на 1–2%. Подавляющее большинство беременностей далее протекает без проблем.
- Для того, чтобы предотвратить воспаление, биопсия хориона выполняется в стерильных условиях, но, несмотря на это, изредка может развиваться воспаление, что проявляется повышением температуры, сокращениями матки и болью в животе.
- У женщин с отрицательным резус-фактором биопсия хориона сопряжена с риском того, что клетки крови плода попадут в кровоток беременной женщины, и у последней разовьются антитела к ним. Для того, чтобы предотвратить это, после исследования беременной женщине делают инъекцию антител, что снижает риск возникновения резус-конфликта.
- Иногда при биопсии хориона (чаще, чем при амниоцентезе) получают клетки, непригодные для исследования. В этом случае предлагается повторная биопсия хориона или амниоцентез (анализ околоплодных вод).
- Очень редко возможен ложноотрицательный результат.

Результат биопсии хориона

Результат биопсии хориона будет готов через несколько недель после исследования. Результаты Вам сообщат по телефону. Биопсия хориона даст Вам информацию о наличии заболевания, в отношении которого делается исследование. Если результаты теста покажут, что у плода имеется генетическое заболевание, Вам разъяснят результат теста и дальнейший прогноз. По закону аборт по медицинским показаниям разрешен до конца 21-й недели беременности. Если Вы решили прервать беременность, Вам следует обратиться за дополнительной информацией к своему врачу или акушерке.

На что нужно обратить внимание?

Если после биопсии хориона Вы испытываете сильную боль в животе, кровотечение, сильные выделения или повышение температуры, Вам следует немедленно обратиться в отделение неотложной помощи женской клиники.

ITK1012
Информационный материал
утвержден комиссией по качеству
медицинских услуг Восточно-
Таллиннской центральной больницы
27.01.2021 (протокол № 2-21).