

## ДОРОДОВЫЕ (ПРЕНАТАЛЬНЫЕ) ПРОСЕИВАЮЩИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Раннее обследование I триместра  
11 нед. ÷ 13 н. 6 дн. (КТР=45-84мм)  
УЗИ, измерение ВП; измерение в  
крови мамы PAPP-A та β-ХГ

### ДАЛЕЕ

Исследование содержания α-ФП  
(лишь) для поиска Spina Bifida  
15 нед. ÷ 18 нед. (14 нед. ÷ 21 нед.)

Обследования II-го триместра:  
15 нед. ÷ 18 нед. (14 нед. ÷ 21 нед.)  
УЗИ, измерение в крови мамы  
α-ФП, β-ХГ – лишь тем мамам,  
которым не проводилось ранее  
обследование I триместра

Ультразвуковая оценка строения  
тела плода  
20 нед. ÷ 21 нед. (18 нед. ÷ 22 нед.)

**По показаниям – получение  
ткани ворсинчатой оболочки  
(биопсия ворсин хориона, БВХ)  
или околоплодной жидкости  
(амниоцентез, АЦ) для  
определения хромосомного  
набора (кариотипа) плода**

Оценка состояния плода путём  
проведения УЗИ  
28 нед. ÷ 30 нед. (с 22 нед. до родов)

Клініка репродуктивної медицини  
„НАДІЯ”

Андріївський узвіз, 28А  
01025 Київ, Україна  
(044) 5377597, факс (044) 5377599  
[www.ivf.com.ua](http://www.ivf.com.ua)

©2006 НАДІЯ – Всі права застережено  
Складено Олексієм Соловійовим / Поновлено: 14/04.10

## ЕСЛИ Я В ЛЮБОМ СЛУЧАЕ ХОЧУ СБЕРЕЧЬ БЕРЕМЕННОСТЬ, НУЖНО ЛИ ОБСЛЕДОВАТЬСЯ?

Да, Вы получите важные  
сведения о своём ребёнке,  
включая оценку вероятности  
возможной задержки  
умственного развития и  
пороков тела; **также возмож-  
ных осложнений беремен-  
ности.** При наличии каких-  
либо болезненных призна-  
ков Ваш врач обсудит с  
Вами возможные способы  
лечения и последствия.

## ПОКРЫВАЮТСЯ ЛИ МОЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СТРАХОВОЙ ВАШИ УСЛУГИ?

Этот вопрос лучше задать  
представителю Вашей  
страховой компании.

Руководство клиники  
«Надія» готово к  
сотрудничеству с Вашей  
страховой компанией или с  
Вашим предприятием после  
обсуждения и подписания  
соответствующих  
договоров.

**ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ  
ДОГОВОРОВ ИЛИ ДЛЯ  
ПОЛУЧЕНИЯ СЧЕТОВ  
ПРОСИМ ОБРАЩАТЬСЯ  
ПО ТЕЛ. (044) 5377598,  
ФАКСУ (044) 5377599**

## ПРЕИМУЩЕСТВА РАННЕГО ПРОСЕИВАЮЩЕГО ОБСЛЕДОВАНИЯ МЕТОДОМ «КОДА»:

- Даёт Вам и Вашим врачам  
ранние и наиболее точные  
данные для наблюдения за  
Вашей беременностью
- В сравнении с другими  
подобными исследованиями  
выявляет наибольшее  
количество пороков при  
наименьших ложно-  
положительных данных
- Помогает найти более 90%  
плодов с синдромом Дауна,  
97% трисомий 18, около 40%  
пороков развития сердца и ряд  
других пороков развития
- Значительно сокращает время  
тревожного ожидания для  
родителей, уменьшает  
количество неоправданных  
дополнительных исследований

## НАШИ ПАРТНЁРЫ РЯДОМ С ВАМИ:

Клиника репродуктивной медицины  
«НАДІЯ»  
Андреевский спуск, 28А  
01025 Киев, Украина  
(044) 5377597, факс (044) 5377599  
[www.ivf.com.ua](http://www.ivf.com.ua)

# КОДА

Клиника Одного Дня  
для оценки риска  
Аномалий

**В I-м ТРИМЕСТРЕ В  
ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО ДНЯ:**  
Определение PAPP-A и β-ХГЧ/  
УЗИ с измерением ВП/  
Оценка личного риска/  
Объяснение результатов



«Первое, безвредное и наиболее  
точное дородовое (пренатальное)  
обследование» в соответствии с  
международными требованиями  
Фонда Медицины Плода (Fetal  
Medicine Foundation, FMF)

## ЧТО ТАКОЕ ПРОСЕИВАЮЩЕЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ МЕТОДОМ «КОДА» В I-м ТРИМЕСТРЕ?

Все желающие беременные женщины обследуются лишь в течение одного дня. Исследование материнской крови сочетается с тщательным УЗИ для поиска плодов (то есть ещё не рождённых детей) с повышенным риском синдрома Down (Дауна, T21) и трисомии 18 (T18), когда наличие дополнительных хромосом в клетках детей вызывает пороки развития и умственную отсталость. Риск этого увеличивается с возрастом родителей. При УЗИ также осуществляется поиск многоплодных беременностей, возможных пороков развития и других болезненных состояний плода (плодов) и матки. Кроме этого изучаются такие мелкие признаки, как толщина воротникового пространства (ВП), кость носа и др. (исследование выполняется врачом, имеющим международное свидетельство Фонда Плодовой Медицины - Fetal Medicine Foundation, FMF). В это же время лаборатория измеряет содержание в материнской сыворотке PAPP-A и β-ХГ (белков, связанных с беременностью). Эти обследования безопасны как для Вас, так и для Вашего ребёнка. Далее с помощью специальной программы, разработанной FMF, на основании полученных данных рассчитывается Ваш личный риск возможных хромосомных аномалий. Раннее обследование КОДА является наиболее точным и безопасным дородовым (пренатальным) исследованием. Лишь исследования крови (в 9-13 нед.) способны выявить около 68% плодов с Down синдромом и около 90% с T18; вместе с УЗИ и расчётом личного риска – до 91% плодов с Down синдромом и около 97% с T18, 40% плодов с пороками сердца, кроме того, с некоторыми другими пороками.

## МОЖЕТ ПРОСЕИВАЮЩЕЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ СКАЗАТЬ, ИМЕЕТ ЛИ МОЙ РЕБЁНОК СИНДРОМ DOWN, T18?

НЕТ. Такие обследования не позволяют точно устанавливать диагноз хромосомных аномалий. Обследования предназначены для ОЦЕНКИ Вашего личного риска относительно этих заболеваний.

## КОМУ НАЗНАЧАЮТСЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ?

Всем желающим беременным женщинам, независимо от их возраста, состояния здоровья или наличия больных родственников. Известно, что 80% детей с Down синдромом рождается в обычных семьях у женщин моложе 35 лет. Хотя, например, Американское Общество акушеров-гинекологов и Американское Общество мед. генетиков с 1993/94г.г. советуют всем женщинам без исключения, начиная с 35 лет (или при наличии в семьях детей с хромосомными аномалиями), изучать кариотип плода, что позволяет найти у них 99,9% плодов с аномалиями.

Просеивающие обследования не заменяют исследований кариотипа плода, потому что они: 1) не устанавливают диагнозов; 2) оценивают риск лишь 3-х хромосомных заболеваний; 3) могут не находить многих других видов возможных хромосомных заболеваний; 4) могут ложно успокоить пациентов, у которых значительный возрастной риск хромосомных заболеваний. Если Вы УЖЕ решили для себя изучить кариотип плода, необходимости в просеивающих обследованиях нет!

Раннее обследование оценит Ваш личный риск для синдрома Down

и T18, но не всех возможных аномалий.

## ЧТО ОЗНАЧАЕТ МОЙ ПОВЫШЕННЫЙ ЛИЧНЫЙ РИСК?

Это НЕ ОЗНАЧАЕТ, что у Вашего ребёнка хромосомное заболевание! Это значит, что Вам объяснят возможные причины повышения риска и предложат дополнительные исследования.

## ЧТО ОЗНАЧАЕТ, ЕСЛИ МОЙ ЛИЧНЫЙ РИСК НЕ ПОВЫШЕН?

Хотя это является хорошей новостью, она не может на 100% исключить Down синдром, T13 и T18. Из других возможных хромосомных аномалий так можно найти лишь половину, другую половину исключить невозможно.

## КАКИЕ ЕЩЁ ИССЛЕДОВАНИЯ МНЕ ЖЕЛАТЕЛЬНО ПРОВЕСТИ?

Исследование в крови матери во II-м триместре альфа-фетопротеина (α-ФП) даёт возможность в 98% случаев найти открытые пороки позвоночника и черепа, а также около 60% открытых пороков живота, которые, к сожалению, могут встретиться в любой семье.

Кроме того, в 20-21 нед. желательно провести ещё одно УЗИ для изучения строения тела Вашего ребёнка и для осмотра шейки матки.

## НУЖНО ЛИ ПОВТОРЯТЬ ВО II-м ТРИМЕСТРЕ ОЦЕНКУ РИСКА DOWN СИНДРОМА И T18?

НЕТ. Такой необходимости нет. Почему? Потому что раннее сочетанное обследование I триместра более точное и с меньшими ложно-положительными данными. Дальнейшие исследования для поиска возможных хромосомных аномалий менее чувствительны и не повышают уровень выявления детей с этими заболеваниями, большинство которых определяются ранним просеивающим обследованием I-го триместра. При этом КОДА почти на нет сводит время ожидания результатов, что значительно снижает психологическую нагрузку семьи.

(Образец родителей)

## Согласование обследований I-го и II-го ТРИМЕСТРОВ

Я прочитала эту брошюру и поняла:

- 1) эти обследования не являются диагностическими, то есть определяющими. Если выполнены пробы укажут на повышенный риск, мне будут назначены дополнительные исследования;
- 2) если мой личный риск не повышен, это ещё не гарантия здорового ребёнка;
- 3) единственным способом точного определения хромосомных аномалий является лишь диагностическое вмешательство в полость матки;
- 4) просеивающие обследования в I-м триместре более точны для определения личного риска хромосомных аномалий, чем выполненные во II триместре;
- 5) исследования выполняются лишь по моему собственному желанию, и я в любое время могу от них отказаться;
- 6) врач или медицинское учреждение, выполнившие обследования, могут при необходимости передавать в клинику «Надія» данные о моей беременности.

Я ПРОШУ выполнить **раннее сочетанное обследование КОДА в I-м триместре** с определением личного риска относительно хромосомных аномалий и исследование α-ФП во II-м триместре для оценки риска пороков развития позвоночника, черепа и живота плода **без проведения во II-м триместре дополнительных оценок риска хромосомных аномалий**

Я ПРОШУ выполнить **лишь раннее сочетанное обследование I-го триместра**

Я ОТКАЗЫВАЮСЬ от раннего обследования в I-м триместре

Подпись пациентки, фамилия \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Подпись свидетеля, фамилия \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(Образец врача)