

معلومات عن فحص تشخيص الجنين

إن كل أشكال فحص تشخيص الجنين غير إرغاميه. إن المرأة الحامل هي التي تقرر دائماً إذا كانت ترغب عمل الفحص أم لا.

كيف يتم عمل تشخيص الجنين

إن التشخيص المبكر للجنين يعني عمل فحص طبي على المرأة الحامل والجنين قبل 22 أسبوعاً من أسابيع الحمل التام بهدف الحصول على مزيد من المعلومات عن الجنين.

إذا خضعت لفحص تشخيص الجنين فيمكن أن يظهر الفحص أحياناً أن الجنين مريض أو أن لديه نوع من التشوهات أو التغيرات. في بعض الحالات النادرة يمكن أن يظهر الفحص احتمال وجود تزايد في اختلاف الكروموسومات لدى الجنين. في هذه الحالة يمكن أن تتخذ موقفاً إذا كنت تودين الخضوع لمزيد من الفحوصات.

إذا اكتشفنا وجود تغيرات لدى الجنين فستحصلين على معلومات عن العواقب الطبية والاجتماعية الناجمة عن ذلك وما إذا كان بالإمكان تقديم الرعاية في هذه الحالة. في بعض الحالات يمكن أن يكون الجنين يعاني من حالة خطيرة وبناء عليه يمكن أن يلزم التناقص معك حول إذا كنت تريدين الاستمرار في الحمل أو توقيف عملية الحمل.

من المهم أن نتذكر أنه لا يمكن اكتشاف جميع الحالات المرضية لدى الجنين عن طريق فحص تشخيص الجنين. وحتى لو كان يبدو أن كل شيء طبيعي خلال الفحص فيمكن أن تكون هناك حالات قد تؤثر على صحة الجنين.

كما هو الحال بالنسبة لك فيمكن أن يصاب الجنين أيضاً بالمرض أثناء فترة الحمل.

إذا كان يوجد لديك أو لدى شريكك صفات متنحية لأمراض وراثية أو تغيرات في الكروموسومات فيجب أن تقومي بتبليغ القابلة/الطبيب عن ذلك.

الفحص الروتيني بالأمواف فوق الصوتية

نعرض الفحص بالأمواف فوق الصوتية لجميع الحوامل ويتم عمل ذلك في الحالات العادية خلال أسبوع الحمل 18 – 20. إن الهدف الكامن وراء هذا الفحص هو

- تحديد فترة الحمل وحساب تاريخ الوضع المتوقع
- رؤية كم جنين يوجد في الرحم

- فحص الجنين للتمكن من اكتشاف التشوهات الجسدية / التغيرات
- تقييم وضع المشيمة.

لا يشمل الفحص تحديد جنس الجنين.

من السهل رؤية بعض حالات التغيرات بالفحص بالأمواف فوق الصوتية، بينما يصعب رؤية حالات أخرى.

لا يمكن رؤية جميع حالات التغيرات عن طريق الفحص بالموجات فوق الصوتية. يمكن أن تحدث حالات يكون من الصعب تقييم أهمية التغيرات فيها بصورة مباشرة.

بإمكانك دائماً الحصول على الدعم وإمكانية الحصول على معلومات إذا تم العثور على تغيرات لدى الجنين.

كو ايو بي KUB

(اختصار لـ kombinerad ultraljuds- och biokemisk undersökning أي فحص مشترك بين فحص بالأمواف فوق الصوتية وفحص كيميائي حيوي) يعني هذا فحص مشترك بين فحص بالأمواف فوق الصوتية وفحص كيميائي حيوي. يعني الفحص الكيميائي الحيوي أخذ عينة دم وتحليلها لحساب احتمالية وجود اختلال في الكروموسومات الثلاثة المعتادة بأكثر شكل وهو تريسومي 1، تريسومي 18 وتريسومي 21.

تريسومي أو التثالث الصبغي وهو نوع من الاختلال في الصيغة الصبغية حيث يوجد لدى الشخص تثالث صبغي ويعني ذلك أنه يوجد لدى الشخص نسخة إضافية من الكروموسوم بدلاً من اثنين من الكروموسومات في الحالة الطبيعية.

تريسومي 21 أو التثالث الصبغي 21 هو اسم آخر يطلق على متلازمة داون وهو أكثر الأشكال اعتياداً بين أشكال التثالث الصبغي تريسومي

من المهم أن تعرف أن فحص KUB ليس بطريقة أكيدة لتأكيد وجود تغير كروموسومي بل هو فقط أداة لتقييم درجة احتمالية وجود تريسومي 13، 18 أو 21.

يتم عمل فحص KUB في أسبوع الحمل 11 – 13 + 6. يجب أن يكون الكبير كبيراً بصورة كافية ومن المعتاد أن يتم عمل الفحص بعد 12 – 13 أسبوعاً من أسابيع الحمل الكامل ويكون ذلك مناسباً أكثر شيء انطلاقاً من اعتبارات تطور الجنين. خلال الفحص بالموجات فوق الصوتية يتم قياس تردد دقات قلب الجنين والنظر إلى أعضاء الجنين وقياس حجم الجنين. كما يتم أيضاً قياس عمود السائل في رقبة الجنين NUPP.

- لا يتم عمل فحص السائل السلوي في موعد أبكر من أسبوع الحمل 15 + 0
- لا يتم عمل فحص المشيمة في موعد أبكر من أسبوع الحمل 11 + 0
- أخذ العينة يعني زيادة خطر حدوث الإجهاض بنسبة تقل عن 0.5 %

يتم تحليل عينة السائل السلوي / عينة المشيمة بصورة مبدئية عن طريق أسلوب يعطي خلال أسبوع واحد إجابة عن وجود ريسومي 13 أو 18 و 21. يمكن أن يتطلب الأمر المزيد من التحاليل للعينات وعلها تكون فترة الإجابة أطول.

ماذا يحدث بعد ذلك – بعد الفحص؟

في معظم الحالات يظهر أن كل شيء على ما يرام خلال الفحوصات ويولد الطفل معافى تماماً. إذا أشار الفحص بالموجات فوق الصوتية أن هناك تغيرات يتم دائماً عمل المزيد من التقييم من قبل الأطباء. يمكن أن يتطلب الأمر عمل فحص آخر بالموجات فوق الصوتية وربما يوجه لك السؤال إذا كنت تريدين أن تخضعي لفحص السائل السلوي أو فحص المشيمة.

إذا تبين أنه يوجد تغير كروموسومي لدى جنينك و/أو تشوه تحصلين آنذاك على معلومات كثيرة وشاملة وإمكانية التناقش عن ماذا يعني هذا الأمر. لا يحق لأي شخص خارجي أن يتدخل أو أن يحاول التأثير على قرارك. في بعض الأحيان يمكن على أي حال أن يكون من المستحسن التحدث مع عدد من الأشخاص من ذوي المعرفة مثلاً مرشد الأمور الوراثية أو طبيب أطفال أو خبير نفسي أو مرشد اجتماعي للتوصل سويماً إلى القرار الذي يعتبر الأفضل بالنسبة لك. كما يمكن أن يكون من المفيد جداً استعمال الروابط المبينة أدناه لتعلم المزيد عن ماذا يعني كون الإنسان والدا لطفل يعاني من انخفاض في الفعاليات.

نصائح عن روابط:

<http://www.1177.se/Fakta-och-rad/Undersokningar/Fosterdiagnostik/>

<http://www.fub.se/>

<http://www.svenskadowndforeningen.se/>

<http://www.agrenska.se/>

<http://www.gensvar.se/>

<http://www.socialstyrelsen.se/funktionshinder>

قبل عمل الفحص بالأمواج فوق الصوتية بأسبوع تقريبا يتم أخذ عينة دم من المرأة الحامل. يتم النظر إلى نتيجتي الفحص بالأمواج فوق الصوتية وفحص الدم سوياً ومقارنتهما مع أمور أخرى مثلاً عمر المرأة ووزنها ويتم إدخال هذه البيانات في برنامج كومبيوتر يقوم بحساب احتمالية وجود تريسومي لدى الجنين.

في قطاع سكوني يتم عمل فحص KUB مجاناً لجميع النساء الحوامل اللواتي بلغن 33 سنة من العمر عند موعد آخر دورة شهرية.

من الممكن أيضاً عمل فحص KUB إذا كان هناك توقع ولادة توأمين ولكن يتم ذلك انطلاقاً من بعض الاعتبارات الخاصة التي تؤخذ بعين الاعتبار.

إذا أظهر فحص KUB وجود درجة عالية من الاحتمالية لوجود تريسومي 13 أو 18 أو 21 فنعرض على المرأة استمرار الفحص

- إذا أظهر فحص KUB وجود درجة من الاحتمالية تبلغ 1/51 – 1/1000 لوجود تريسومي 13 أو 18 أو 21 يعرض على المرأة عمل NIPT وهو فحص غير اختراقي لفحص الحمض النووي للجنين عن طريق عينة دم من المرأة.
- إذا أظهر فحص KUB وجود درجة من الاحتمالية تبلغ 1/2 - 1/50 لوجود تريسومي 13 أو 18 أو 21 يعرض على المرأة عمل فحص السائل السلوي أو فحص المشيمة.

فحص NIPT (اختصار لـ Non invasive prenatal test أي الفحص غير الاختراقي للنماء السابق للولادة)

في قطاع سكوني يتم دائماً عمل فحص KUB قبل عمل فحص NIPT

إن NIPT هو أسلوب يتم خلاله عن طريق عينة دم من المرأة فحص الحمض النووي للجنين، وكما هو الحال بالنسبة لفحص KUB فإن NIPT هو فحص يعطي احتمالية وجود تغيرات في الكروموسومات، ولكن بدرجة أكبر من الدقة. وبالضبط كما هو الحال بالنسبة لفحص KUB يتم تقييم احتمالية وجود تريسومي 13 أو 18 و 21. لا يتم عمل فحص NIPT في حالة الحمل بتوأمين ولا يتم عمل الفحص أيضاً عند التبرع بالبوليصات.

يمكن عمل فحص NIPT ابتداء من أسبوع الحمل 10 ولكن من المعتاد أن يتم أخذ العينة تقريبا في أسبوع الحمل 12. إذا أظهر فحص NIPT احتمالية كبيرة لوجود ريسومي 13 أو 18 و 21 فيعرض على المرأة عمل فحص السائل السلوي أو فحص المشيمة.

فحص السائل السلوي أو فحص المشيمة

يتضمن هذا الفحص إدخال إبرة دقيقة عبر جدار البطن لجلب كمية قليلة من السائل السلوي أو خلايا من المشيمة.