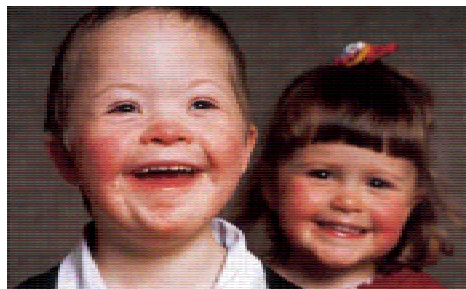


## Најчесто поставувани прашања во врска со пренаталниот скрининг

### Какви аномалии на плодот можат да се откријат во Авицена Лабораторија?

- Пренаталните скрининг-тестови се група на тестови, кои му даваат информации на докторот во каква состојба се наоѓа трудницата и нејзиното бебе. Тоа се брзи, едноставни и високо-специфични тестови, кои во висок процент ги идентификуваат токму оние бремени жени од општата популација, со зголемен ризик да донесат на свет плод со дефекти. **PRISCA** софтверот (**PR**enatal **RISc** **CA**lculati**o**n software) опфаќа мерење на одредени маркери, кои циркулираат во крвта на мајката и се во директна врска со развојот и благосостојбата на плодот. Добиените вредности, се комбинираат со други значајни параметри како: возраста и здравствената состојба на пациентката, како и мерките на плодот направени со ултразвук (гинеколошко ЕХО). Не помалку важна е и секоја информација од медицинската историја на пациентката, текот на бременоста, телесната тежина, близначка бременост, дијабет и сл. По компјутерската пресметка на сите податоци со софтверската програма, се добива крајниот резултат, кој укажува колкав е ризикот да плодот има една од следните аномалии: Даунов синдром, Едвардсов синдром и дефект на неврална цевка.



Даунов синдром (трисомија 21) претставува состојба, каде што плодот има вишок генетски материјал, т.е. една копија повеќе од хромозомот бр.21. Ова е најчестата причина за ментална ретардација, и претставува најчеста хромозомска аномалија, која се појавува со фреквенција кај 1 од 700-800 новородени. Иако овој синдром почесто се јавува кај жени над 35 год. возраст, најголемиот број бебиња со Даунов синдром се родени од мајки под 35 години. Бебињата со ова пореметување имаат поинаков физички изглед- широко лице со закосени очи, мали уши со пореметување во слухот, низок раст, ментална ретардација и многу често вродени срцеви аномалии, деформитети на гастро-интестиналниот тракт и др.

**Запомнете :** позитивен скрининг-тест не е и крајна дијагноза; тоа само значи дека се потребни понатамошни инвазивни испитувања, со цел да се утврди дали постојат некои од долунаведените состојби кај Вашето бебе.

### Колку често трудниците кај нас се одлучуваат за вакви дијагностички процедури и дали тоа е поврзано со нивната возраст?

- Отсекогаш, најголема грижа на секоја идна мајка е раѓање на здраво и живо дете. За среќа, денес постојат методи и постапки за откривање токму на оние жени, кај кои постои зголемен ризик за вродени дефекти на плодот. Секоја трудница, во консултација со својот гинеколог, добива совети и препораки за тоа кои се испитувања се потребни за следење на нејзината бременост. Познато е дека со возраста, се зголемува и ризикот за појава на некое нарушување кај плодот, особено по 35-тата година. Затоа, секогаш треба да се направат сите испитувања, за да се исклучи постоењето на било какво нарушување. Денес, пациентките се информирани и ги следат новите трендови, така да најчесто ги прифаќаат советите на своите гинеколози и ги прават сите неопходни тестирања.

**Во кој период од бременоста е најдобро да се направат вакви тестови за навремено откривање на евентуален дефект на плодот?**

-Процентата на евентуалниот ризик може да се прави многу рано, уште од 10-13 гестациска недела.

**Колку се прецизни дијагностичките процедури за откривање на плодови аномалии?**

-Процентот на детекција на високо-ризични бремености, употребувајќи ја оваа комбинација од лабораториски маркер-тестови и мерки од ултразвук е дури и до 95%. Сепак, дефинитивна потврда се добива само со инвазивна дијагностичка постапка (амниоцентеза или хорион-биопсија)



**Која е цената на ваквите лабораториски тестирања и дали постои ризик од предизвикување несакан абортус при самата процедура?**

- Со самиот факт што целата постапка е безопасна, едноставна и не е скапа, пренаталниот скрининг **се препорачува кај секоја трудница**. Пренаталниот скрининг им овозможува на сите бремени жени, на која било возраст, да дознаат повеќе за здравјето на нивното неродено бебе, без било каков ризик и болка- се работи за едноствно земање крв од вена и рутински ехо-преглед кај гинекологот. Дури и до 75% од амниоцентезите стануваат непотребни, кога се прави ваков пренатален скрининг рано во бременоста.

**Имате ли склучено договор со Фондот за здравствено осигурување и колкав процент од финансиските обврски остануваат на самата пациентка?**

-Авицена лабораторија има склучено договор со фондот за здравствено осигурување само за т.н.р. примарен лабораториски пакет- група на анализи кои ги препишуваат матичните (општи) лекари. Работењето на PRISCA програмата не спаѓа во оваа група на рутински лабораториски испитувања.

Високостручниот медицински персонал и софистицираната лабораториска апаратура, Ви нуди комплетна лабораториска проценка на Вашата здравствената состојба со над 300 различни анализи, изведени со најсовремена опрема и во најкус можен рок.