


<div><div>SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM</div><div><div>Szent-Györgyi Albert KLINIKAI KÖZPONT</div></div></div>	Betegtájékoztató	MU-SZÜL-01.6 M40
		Változat: 01
	Tájékoztató Terhesség alatti magzati kromoszóma vizsgálatról, amniocentézisről (magzatvíz mintavételről)	
Oldal: 1 / 2		

### **Tisztelt Betegünk!**

A szülőktől öröklődő ismert, illetve véletlenül bekövetkező magzati fejlődési rendellenességek korai felismerése céljából lehet szükség erre a vizsgálatra. Ezt olyan várandós anyáknak ajánlják fel, akiknél a rendellenességek megjelenésének kockázata magas. A genetikai vizsgálat fényt deríthet a magzat genetikai állományában felismerhető eltérésekre. A vizsgálat csak néhány feltehető rendellenesség meglétére korlátozódik. A teljes genetikai átszűrés nem lehetséges. A vizsgálathoz magzatvíz mintára van szükség, amelyet ultrahanggal kiválasztott, lepénymentes területen keresztül, a méhszájtól távol, a hasfalán át, vékony, egyszer használatos tűvel veszünk, ennek során; kb. 20 ml összmennyiségben szívunk le magzatvizet. Az így nyert magzatvíz mintát genetikai laboratóriumban vizsgálják meg és a rendellenesség meglétére vagy hiányára vonatkozóan Ön a későbbiekben leletet kap.

Indokolt esetben esetleg a vizsgálat megismétlésére is szükség lehet. Az esetek bizonyos százalékában ugyanis a vizsgálat sikertelen, a levett minta nem elégséges, diagnózis felállítására nem alkalmas, illetve nem ad egyértelmű eredményt. A magzatvízsejtekből kromoszóma, biokémiai, valamint molekuláris genetikai vizsgálat végezhető a társintézetekben. A magzatvíz és sejteinek vizsgálatával csak bizonyos típusú magzati ártalmak kórismézhetők, és ezért nem garantálható a megszületett gyermek minden ártalomtól való mentessége.

A beavatkozásra visszavezethető magzati rendellenességek kialakulására nem kell számítani. A beavatkozás ritkán előforduló kiküszöbölhetetlen kockázata a spontán vetélés, amely az esetek 0,5-1,5 %-ában következik be.

#### Alternatív kezelési módok:

A beavatkozás egyik alternatívája a magzati kromoszómák lepényszövetből vagy magzati vérből történő vizsgálata.

Továbbá lehetőség van egyes, terhességgel összefüggő biomarkerek (terhességgel összefüggő hormon, illetve fehérjetermészetű anyagok) anyai vérből történő meghatározására, valamint az anyai vérből magzati DNS kinyerésére és annak vizsgálatára is.


Felhívjuk figyelmét, hogy ezen utóbbi két eljárás csak szűrő módszer, szemben a lepényboholy mintavétellel, amely ugyanakkor diagnosztikus eljárás, továbbá jelenleg a társadalombiztosítás nem finanszírozza, így igénybevételük önköltséges. További felvilágosítást kaphat az elérhető vizsgálatokról és hozzáférhetőségükről az SZTE Orvosi Genetikai Intézetében, illetve a Gyermekklinika genetikai szakrendelésén.

#### A beavatkozás elmaradásából adódó hátrányok:

A beavatkozás elmaradásából adódó kockázatot az esetleges magzati ártalom fel nem ismerése és az ebből adódó későbbi egészségkárosodás jelenti, annak minden ismert egészségügyi, pszichés, szociális és társadalmi következményével.

#### A beavatkozás előtt szükséges teendők:

A beavatkozás előtt különleges teendő nem szükséges, könnyű ételt fogyaszthat, folyadékbeviteli megkorlátozás nincs.

	<b>Betegtájékoztató</b>	<b>MU-SZÜL-01.6 M40</b>
		<i>Változat:</i> 01
<b>Tájékoztató</b> <b>Terhesség alatti magzati kromoszóma vizsgálatról,</b> <b>amniocentézisről (magzatvíz mintavételről)</b>		<i>Kiadva:</i> 2019.05.01.
		<i>Oldal:</i> 2 / 2

A beavatkozást követő teendők:

Tekintettel a beavatkozás jellegére összességében 6 óra kórházi megfigyelés idő javasolt, ebből a beavatkozás utáni 2 óra során szigorú ágynyugalom javasolt! Hazabocsátását követően a fizikai munka kerülendő! Emellett célszerű bizonyos méhösszehúzódást csökkentő készítmények szedése is, amelyről kezelőorvosával szükséges egyeztetnie.

További kérdés(ek) esetén kereshető személy(ek) megnevezése: osztályos nővérek és osztályvezető főnővér, osztályra beosztott orvos, osztályvezető orvos, a beavatkozást végző (kezelő)orvos, továbbá az intézetvezető.