

Биопсия хориона, плаценты

Код услуги А 11.30.002

Трансабдоминальная аспирация (биопсия) ворсин хориона / плацентоцентез – это один из методов инвазивной пренатальной диагностики, направленный на получение ворсин хориона/плаценты.

Манипуляция позволяет провести пренатальную диагностику серьезных патологий развития плода (хромосомных, моногенных заболеваний). Ворсины хориона/плаценты — идеальный материал для раннего исследования хромосом плода, поскольку набор генов в них такой же, как у эмбриона. Несомненное преимущество — ранняя диагностика, дающая возможность своевременно определиться с целесообразностью дальнейшего развития беременности или лечебной тактикой.

Оптимальный срок для трансабдоминальной аспирации (биопсии) ворсин хориона - 10-14 недель беременности. Плацентоцентез выполняется в сроке беременности — 14-18 недель. Обязателен контроль хода процедуры посредством ультразвука для повышения точности забора материала и снижения риска осложнений.

Трансабдоминальная аспирация (биопсия) ворсин хориона/плацентоцентез может быть противопоказана при острых инфекционных заболеваниях у беременной, лихорадке, кровотечении из половых путей, множественной миоме матки и спаечной болезни малого таза, гнойничковых поражениях, экземе на коже живота в месте предполагаемой пункции

Все эти состояния являются относительными противопоказаниями. Процедура откладывается на некоторое время и проводится после стихания патологического процесса (выздоровления, достижения ремиссии). Абсолютных противопоказаний для трансабдоминальной аспирации ворсин хориона/плацентоцентеза не существует.

При подготовке к вмешательству женщина проходит стандартный перечень обследований:

1. Общий анализ крови и мочи;
2. Определение группы и резус-фактора крови;
3. Исследование на ВИЧ, гепатиты, сифилис;
4. Осмотр гинеколога с забором мазков на влагалищную флору.

Женщине назначают сохраняющую терапию в течение 7 дней до процедуры. За 1-2 дня до проведения процедуры прекращается прием препаратов, разжижающих кровь. Этот вопрос следует обсудить с лечащим врачом и определить допустимые сроки. Если женщина страдает инфекциями половых путей, то назначается соответствующее лечение. ВИЧ-инфицированным пациенткам корректируется схема антиретровирусной терапии, увеличиваются дозы противовирусных препаратов. В зависимости от выбранной техники пункции женщину просят явиться на обследование с полным или пустым мочевым пузырем. На процедуру пациентка приходит на «сытый» желудок.

Перед проведением трансабдоминальной аспирации (биопсии) ворсин хориона / плацентоцентезом проводится контрольное УЗИ с целью оценить следующие параметры:

1. Количество плодов в матке.
2. Расположение плода.
3. Жизнеспособность плода (наличие сердцебиения).
4. Локализация плаценты.
5. Обязательно пересчитывается срок беременности: по дате последней менструации и данным УЗИ.

В асептических (стерильных) условиях, под контролем УЗИ, стерильными одноразовыми инструментами врач выполняет пункцию хориона/плаценты и забор (выкуумную аспирацию) ворсин в количестве 10-15 мг.

Длительность всей процедуры составляет около четверти часа, а прокол производится примерно за минуту. Во время проведения процедуры у пациентки возможны неприятные ощущения.

Если женщина имеет отрицательный резус-фактор, а ребенок — положительный, то после исследования вводится специальная сыворотка (антирезусный иммуноглобулин) не позднее 48 часов после ТАВХ/плацентоцентеза для предотвращения нежелательной реакции и профилактики выкидыша.

После завершения процедуры проводится контрольное ультразвуковое исследование. Врач должен убедиться, что состояние плода не нарушено, сердцебиение не страдает. УЗИ также помогает вовремя выявить осложнения биопсии хориона / плацентоцентеза. Первые два часа после манипуляции женщина находится в клинике под наблюдением специалистов. При хорошем самочувствии и отсутствии осложнений пациентка в этот же день отправляется домой.

Рекомендации после биопсии хориона / плацентоцентеза:

1. Соблюдать половой покой в течение суток.
2. Не поднимать тяжести.
3. Не заниматься спортом.
4. Избегать нервного перенапряжения.

В первые 1-2 дня после исследования возможны неприятные ощущения внизу живота и даже спазмы. Такая реакция считается нормальной, однако при сильных болях и любых выделениях из половых путей нужно незамедлительно идти к врачу.