Badanie przesiewowe w kierunku stanu przedrzucawkowego

Czy wiesz, że?
Wykonanie badań przesiewowych w kierunku stanu przedrzucawkowego jest ważnym krokiem, który można podjąć w celu ochrony zdrowia zarówno własnego, jak i dziecka.
• Stan przedrzucawkowy jest stosunkowo częstym powikłaniem ciąży.
• Wczesne badanie przesiewowe w kierunku stanu przedrzucawkowego to najlepszy sposób, aby dowiedzieć się, czy stan przedrzucawkowy może mieć wpływ na ciążę.
• Aspiryna jest skutecznym sposobem profilaktyki przedwczesnego stanu przedrzucawkowego.

Stan przedrzucawkowy

Stan przedrzucawkowy jest stosunkowo częstym powikłaniem ciąży związanym ze zwiększonym ciśnieniem tętniczym, występującym w około 1 na 20 ciąż. W przypadku każdej ciąży istnieje niewielkie prawdopodobieństwo wystąpienia stanu przedrzucawkowego, niezależnie od wieku matki, wywiadu rodzinnego czy stanu zdrowia. Jeśli stan przedrzucawkowy zostanie odpowiednio wcześnie przewidziany, może być skutecznie monitorowany i leczony.

Jak mogę zmniejszyć ryzyko wystąpienia stanu przedrzucawkowego?

Udowodniono, że niska dawka aspiryny przyjmowana przed snem, pod bezpośrednią opieką lekarza, skutecznie zmniejsza częstość występowania stanu przedrzucawkowego. Aby uzyskać najlepsze wyniki, leczenie to należy rozpocząć przed 16. tygodniem ciąży. 3,4 Dlatego ważne jest, aby zidentyfikować ryzyko wystąpienia stanu przedrzucawkowego na jak najwcześniejszym etapie ciąży za pomocą badania przesiewowego.

Kiedy powinnam poddać się badaniom przesiewowym w kierunku stanu przedrzucawkowego?

Badanie przesiewowe w kierunku stanu przedrzucawkowego należy wykonać w pierwszym trymestrze ciąży, gdy nienarodzone dziecko ma co najmniej 11 tygodni i mniej niż 14 tygodni.

Badanie przesiewowe w kierunku stanu przedrzucawkowego krok po kroku:

Optymalny czas na badanie przesiewowe to okres pomiędzy 11. a 13. +6 tygodniem ciąży.

Jak przeprowadzane jest badanie przesiewowe w kierunku stanu przedrzucawkowego?

Wykonuje się proste badanie krwi, podczas którego oznacza się łożyskowy czynnik wzrostu (test PlGF 1-2-3) we krwi oraz pomiar ciśnienia krwi. Zadawane są również podstawowe pytania dotyczące wywiadu medycznego i ciąży. Może zostać wykonane badanie ultrasonograficzne sprawdzające przepływ krwi w tętnicach macicznych.

Co oznaczają wyniki badań przesiewowych w kierunku stanu przedrzucawkowego?

Niskie ryzyko:
Istnieje niewielkie prawdopodobieństwo wystąpienia stanu przedrzucawkowego w późniejszym okresie ciąży. Będziesz także nadal objęta standardową opieką prenatalną i konsultacjami.

Zwiększone ryzyko:
Niekoniecznie rozwinie się stan przedrzucawkowy, ale lekarz może zasugerować rozpoczęcie przyjmowania zalecanej dawki aspiryny jako środka zapobiegawczego. Stosowanie aspiryny w profilaktyce stanu przedrzucawkowego należy zawsze omówić z lekarzem.

Jaka jest przyczyna?

Dokładna przyczyna stanu przedrzucawkowego nie jest znana. Wiemy jednak, że stan przedrzucawkowy wpływa na zdolność łożyska do dostarczania nienarodzonemu dziecku składników odżywczych i tlenu z Twojej krwi.

Jak może to wpłynąć na mnie i dziecko?

Podczas wystąpienia stanu przedrzucawkowego niewystarczająca ilość krwi przepływa z łożyska do dziecka. Ciśnienie krwi matki może być podwyższone i może pojawić się białko w moczu. Czynniki te mogą wpływać na prawidłowe wzrastanie i rozwój dziecka oraz na Twoje zdrowie.
Gdy stan przedrzucawkowy występuje na wczesnym etapie ciąży (przed 37. tygodniem), wzrasta ryzyko przedwczesnego porodu i problemów zdrowotnych związanych z przedwczesnym porodem.

Badania przesiewowe w kierunku stanu przedrzucawkowego informują o ryzyku wystąpienia tego stanu. Im wcześniej wiadomo, tym szybciej można rozpocząć profilaktykę, aby opóźnić lub zmniejszyć ryzyko postępu choroby.

Czy jestem w grupie ryzyka?

Stan przedrzucawkowy może dotyczyć każdej ciąży, ale niektóre ciąże są bardziej obciążone ryzykiem.

Czynniki ryzyka:
- Pierwsza ciąża lub pierwsza ciąża z obecnym partnerem.
- Stan przedrzucawkowy wystąpił u Ciebie, Twojej matki lub siostry.
- BMI (wskaźnik masy ciała) ≥35
- Wiek ≥40 lat
- Spodziewasz się bliźniąt, trojaczków lub czworaczków
- Masz wysokie ciśnienie krwi, problemy z nerkami i/lub cukrzycę
- Twoja ciąża była medycznie wspomagana poprzez zapłodnienie in vitro (IVF)

O co powinnam zapytać mojego lekarza?

Omów dostępność badań przesiewowych w kierunku stanu przedrzucawkowego za pomocą badania krwi PlGF 1-2-3™ oraz informacje na temat rozwoju metod profilaktyki stanu przedrzucawkowego.