

مراجعه کننده عزیز و مادر گرامی

این راهنمای بالینی جهت آگاهی شما از آزمایشی که انجام می دهید تهیه و در اختیار قرار می گیرد. تست های غربالگری به منظور بررسی احتمال ابتلای جنین به ناهنجاری های شایع انجام می شود. لازم به ذکر است که انجام این آزمایش هیچگونه خطری برای مادر و جنین نخواهد داشت. در صورتی که نتایج بدست آمده از حد مشخصی کمتر باشد، تقریباً می توان نتیجه گرفت که احتمال ابتلای جنین به ناهنجاری نزدیک به صفر است؛ و اگر نتیجه آزمایش بالاتر از حد مشخص شده باشد به معنی ابتلای قطعی جنین نیست و پس از انجام مشاوره لازم است این موضوع با استفاده از روش های تکمیلی به تأیید برسد. توجه داشته باشید که طبق آمار های جهانی بروز مشکل در جنین اجتناب ناپذیر بوده و انجام این تست می تواند از تولد نوزاد دارای اختلال جلوگیری کند. بنابراین انجام این آزمایش با هدف تولد نوزاد سالم یک اقدام مطلوب و مدرن بوده و به نفع مادر و جنین می باشد.

۱

این آزمایش از دو بخش تشکیل شده است. بخش اول اطلاعاتی است که به واسطه انجام سونوگرافی در اختیار آزمایشگاه قرار می گیرد و بخش دوم آزمایش خونی است که از مادر گرفته می شود. نتایج سونوگرافی و آزمایش خون در نرم افزاری وارد می شود. این نرم افزار یک نرم افزار معتبر بوده و بر اساس مقادیر طبیعی جامعه ایران و استاندارد جهانی تنظیم شده است. در واقع این نرم افزار با توجه به اطلاعات ورودی، ریسک و احتمال ابتلای جنین را به ناهنجاری ها بیان میکند. این آزمایشات در دو بازه زمانی قابل انجام هستند. سه ماهه اول بارداری یعنی هفته ۱۱ تا ۱۳ بارداری و سه ماهه دوم بارداری یعنی هفته ۱۶ تا ۱۸ بارداری است.

الف) غربالگری سه ماهه اول: در این بررسی مادر میبایست یک سونوگرافی اختصاصی برای این آزمایش انجام دهد و مواردی از قبیل طول استخوان فمور و تعیین سن بیمار بر اساس آن، ضخامت پشت گردن و اعلام وجود یا عدم وجود استخوان بینی گزارش می گردد. همچنین تست های Free Beta HCG و PAPP-A بر روی نمونه خون مادر انجام می

۲

شود. نتایج در نرم افزار وارد شده و در نهایت میزان احتمال ابتلا به اختلالات جنینی شامل سندروم داون، سندروم ادوارد و سندروم پاتو بررسی و گزارش می گردد. ب) غربالگری سه ماهه دوم: در این بررسی در صورتی که سونوگرافی در سه ماهه اول انجام شده باشد، همان اطلاعات برای انجام غربالگری سه ماهه دوم هم کفایت می کند ولی در صورتی که سونوگرافی انجام نشده باشد و یا در دسترس نباشد مادر میبایست مجدداً سونوگرافی انجام دهد. همچنین تست های UE^3 ، β HCG، Inhibin A و AFP نیز برای انجام این غربالگری لازم است که بر روی خون مادر انجام می گردد. نتایج وارد نرم افزار شده و نهایتاً میزان احتمال ابتلای جنین به ناهنجاری های نقص لوله های عصبی و پراگلامپسی علاوه بر سندروم داون، سندروم ادوارد و سندروم پاتو مشخص خواهد شد. در صورت مثبت بودن نتایج غربالگری، لازم است اقدام به مشاوره و به دنبال آن تست تأییدی انجام شود و اگر تست تأییدی منفی شد شما می توانید از سلامت جنین

۳



مرکز فوق تخصصی ابن سینا

درمان ناباروری، سقط مکرر و پره ناتولوژی
کلینیک جراحی محدود، آزمایشگاه، رادیولوژی و سونوگرافی

مراجعه کننده عزیز و مادر گرامی

دانشتنی‌های ضروری برای زوجین

مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا با کلینیک‌های:

- کلینیک درمان ناباروری
- کلینیک PCOS
- کلینیک درمان سقط مکرر
- کلینیک درمان‌های جایگزین (اهدا)
- کلینیک سلامت مادر، جنین، نوزاد
- کلینیک سلامت جنسی
- کلینیک اندومتريوز
- آزمایشگاه تشخیص طبی و پاتولوژی، سیتوژنتیک و ژنتیک مولکولی در خدمت عموم مردم می‌باشد.

خدمات و ویژگی‌های مرکز :

- کلیه روش های نوین تشخیصی و درمان ناباروری مردان و زنان
- ارائه روش های پیشرفته تشخیص و درمان سقط مکرر
- انجام درمان های کمک باروری (شامل رحم جایگزین و اهدای گامت و جنین)
- ارائه خدمات حفظ باروری (انجماد اسپرم و تخمک، انجماد بافت‌های زایشی تخمدان و بیضه) تشخیص و درمان طبی و جراحی اندومتريوز
- کاهش انتخابی جنین در افراد با حاملگی چندقلویی
- غربالگری سلامت جنین با استاندارد بین المللی کنترل بارداری
- غربالگری، تشخیص و درمان بیماریهای پستان
- تشخیص نقایص ژنتیکی جنین شامل: تعیین جنسیت جنین قبل از انتقال (PGD)، تشخیص بیماریهای ژنتیکی پس از حاملگی (PND)
- مشاوره ژنتیک قبل از ازدواج و ارائه خدمات تشخیصی مورد نیاز (کاربوتایپ)
- بررسی و درمان مشکلات جنسی
- تشخیص و درمان بیماری های منتقله از راه تماس جنسی (STI) و عفونتهای تبخالی (هرپس و ویروسها)
- ارائه کلیه خدمات پاراکلینیکی اعم از آزمایشگاه های تخصصی و رادیولوژی

عناوین بروشورهای دانشتنی‌های باروری و ناباروری :

- ◀ لاپاراسکوپی، سونوگرافی، هیستروسکوپی، هیستروسالپنگوگرافی
- ◀ PCT، کورتاژ تشخیصی (D/C)
- ◀ آنالیز منی S/A، بانک اسپرم
- ◀ بیوپسی بیضه TESE .PESA .MESA تست‌های ارزیابی اختلال جنسی
- ◀ کاربوتایپ، PGD و انتخاب جنسیت، PND، بانک DNA
- ◀ سرکلاژ، تزریق IVIG
- ◀ واریکوسل و واریکوسلکتومی، ارکیوپکسی، هیدروسلکتومی
- ◀ تحریک تخمک‌گذاری، ICSI، IVF، IUI، همچنین آزمایشگاهی جنین
- ◀ پره‌ناتولوژی (سونوگرافی، داپلر، بیوفیزیکال پروفایل، آمنیوسنتز، CVS و کوردوسنتز)
- ◀ اهداء گامت و جنین
- ◀ بررسی عوامل مهم عفونی در زوجین نابارور
- ◀ راهنمای درمان بیماران سقط مکرر
- ◀ اندومتريوز
-

خود مطمئن بوده و با آرامش خاطر فرزند خود را به دنیا بیاورید. ولی در صورت مثبت شدن تست تکمیلی به شما اطلاع داده خواهد شد و باید بررسی شود که این اختلال از چه نوعی است و آیا برای شما و جنین خطرناک است و در صورت لزوم ختم بارداری داده شود. بنابراین مثبت شدن تست غربالگری به معنی ابتلای قطعی جنین شما نیست و منفی شدن آن هم احتمال بروز مشکل را به طور صد در صد رد نخواهد کرد و این آزمایش فقط ریسک ابتلا و لزوم انجام تست های تأییدی را نشان می دهد.

مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا

تهران، خیابان شریعی، ابتدای خیابان یخچال، پلاک ۹۷

تلفن: ۲۳۵۱۹۰ تلفکس: ۲۲۶۴۴۷۵۴

وب سایت: www.avicennaclinic.ir

پست الکترونیک: info@avicennaclinic.ir

تاریخ انتشار مرداد ۱۳۹۶

بروشور شماره ۵۰



با همکاری علمی
مرکز ART
دانشگاه UKSH آلمان



دارنده گواهینامه استاندارد
ISO 9001:2008