

Календар „9 месеца“

Време е за биохимичен скрининг

Бременността навлиза в последния етап от първия триместър. Това е периодът, в който напълно осезаемо ще усетите, че във вас расте новият живот. За съжаление, след първите радостни трепети от положителния тест и ултразвуковите прегледи, на които сте видели плодния сак и сте чули сърдечната дейност на развиващия се ембрион, идва време и за първите изпитания. Това е моментът, в който започват да се проявяват и засилват сутрешното и/или вечерното гадене, усещането за обща отпадналост и умора, повишената раздразнителност и др. Колко дълго ще продължат и с каква интензивност ще са тези неразположения, е строго индивидуално, но като бъдеща майка трябва да се заредите с поне няколко седмици търпение.

Ембрионът се превръща в малко човече

Промените настъпват и в развиващото се във вас мъниче. До осмата гестационна седмица, когато малкият живот вече е около 22–24 мм дълъг, ние, специалистите, проследяващи бременността, все още го наричаме „ембрион“. Той вече е преминал етапа, в който се оформя околоплодният мехур и от трите слоя на ембриона е започнало да се формира бъдещото дете. От външния слой (ектодерма) се изграждат нервната система и кожата, от средния (мезодерма) – костите, мускулите, кръвоносните съдове и част от половите органи, а от вътрешния (ендодерма) – вътрешните органи. След деветата гестационна седмица вече започваме да говорим за плода, който износвате, и при всеки преглед вниманието, освен върху вашето здраве, ще се съсредоточава и върху неговото развитие.

През този период е добре да се направи стандартният месечен преглед при проследяващия бременността акушер-гинеколог. Рутинните лабораторни изследвания, които е добре да се назначат при бременната, са пълна кръвна картина, урина и кръвна захар. По време на прегледа се провежда ултразвукова диагностика (УЗД), която се извършва трансабдоминално (върху корема). Чрез показателите от УЗД се определя точният срок на бременността и на базата на дължината на фетуса (плода) се коригира, ако е необходимо, вероятният термин на раждане (ВТР).



Д-Р МАРИЯ ЮНАКОВА

акушер-гинеколог в Медицински комплекс „Д-р Щерев“

Един от най-важните прегледи

Между 11-ата и 13-ата г.с. се извършва един от най-важните високоспециализирани прегледи от проследяването на бременността – първи триместър скрининг тест (или познат още като биохимичен скрининг). Препоръчително е този преглед да ви бъде извършен от сертифициран специалист по фетална медицина. Това изследване е един от най-чувствителните тестове за определяне на риска на плода за тризомия 21 (синдром на Даун), тризомия 18 (синдром на Едуардс) и тризомия 13 (синдром на Патау) както при едноплодна, така и при двуплодна бременност. Тестът в първи триместър включва ултразвуково изследване на плода за измерване на „течността зад вратлето на бебето“ (нухална транслуценция), назалната кост, изследване на дясната сърдечна клапа и малък съд в черния дроб (дуктус венозус) заедно с кръвно изследване на бременната за измерване на две субстанции, продукти на плацентата (free β -hCG и PAPP-A). Изследванията от ултразвуковата диагностика и майчината кръв се комбинират в специализирана софтуерна програма и се изчислява рискът за тризомии 21, 18 и 13. Препоръчва се изследването да се провежда при всички бременни, независимо от възрастта. Скринингът в 11–13-ата г.с., когато е извършен от сертифициран специалист по фетална медицина, ни дава спокойствие като проследяващи бременността лекари за нейното нормално протичане. Чрез него получаваме детайлна информация от анеуплоидния скрининг, както и данни за структурни дефекти на развиващото се бебе и цялостен риск от неблагоприятно развитие на бременността. При съмнение за плод с аномалии може да се препоръчат както инвазивните изследвания хорионбиопсия и амниоцентеза, така и модерните неинвазивни тестове за изследване на фетална ДНК без никаква риск за загуба на бременността. ■