



Иностранное слово «скрининг» звучит где-то даже пугающе. Но на самом деле это очень нужная вещь – исследование беременных и новорожденных, которое позволяет определить наличие генетически обусловленных заболеваний и принять меры по их лечению. Понятие происходит от английского «screening» (просеивание). Главные составляющие скрининга: УЗИ и анализы крови.

В России скрининг беременных так, как мы его сейчас понимаем, стал проводиться не так давно – с начала текущего века. Мы будем говорить о пренатальном скрининге – комплексе анализов и действий, позволяющих еще на стадии беременности узнать о риске хромосомных аномалий конкретного плода и дефектах развития плода .

Во время течения беременности обычно проводится два подобных исследования – во время первого триместра и во время второго. И тот, и другой подразумевают проведение УЗИ и биохимический анализ крови. Первый скрининг делается на десятой - четырнадцатой неделе беременности (оптимально: на двенадцатой - тринадцатой). УЗИ проводят с целью определения толщины шейно-воротниковой зоны. На анализ берется кровь из вены (исследуется для выявления синдрома Дауна). Если выявляются какие-либо отклонения, необходимо проведение дополнительного, более глубокого анализа (биопсия ворсинок хориона). На этом этапе также можно обнаружить грубые дефекты развития (омфалоцеле, анэнцефалию и другие).

Второй скрининг проводится на шестнадцатой – двадцатой неделе беременности. Также делается второе УЗИ и тройной гормональный тест по крови. На основании этого также можно выявить грубые дефекты развития, такие, как пороки головного и спинного мозга, грубые пороки сердца, дефекты развития конечностей и многое другое.

Лучше всего провести третий скрининг на этапе тридцатой – тридцать второй недели. УЗИ в это время помогает выявить гидроцефалию, обструкцию мочевыводящих путей, пороки сердца. УЗИ и забор крови на первичные анализы при скрининге являются безопасными для здоровья матери и плода, они рекомендованы врачами каждой беременной женщины.

Но нужно знать, что результаты скрининга могут оказаться ложноположительными приблизительно в 9% случаев. На это особенно влияют несколько факторов: экстракорпоральное оплодотворение, повышенный или недостаточный вес женщины, многоплодная беременность, амниоцентез и сахарный диабет.

Скрининг, бесспорно, вещь очень полезная. Но многие заболевания, которые можно выявить во время скрининга, являются неизлечимыми (например, синдром Дауна). И тут возникает проблема для женщины – оставить плод с большой вероятностью развития болезней или прервать беременность. Здесь в каждом конкретном случае необходимо советоваться с врачами и проводить дополнительные анализы. Зачастую плод, которому прогнозируют высокий риск развития заболеваний, рождается совершенно здоровым.