جدول معلومات - الفحص والاختبار أثناء الحمل

من المهم فهم الفرق بين اختبارات الفحص والاختبارات التشخيصية. يمكن أن توفر اختبارات الفحص معلومات حول مدى احتمالية تعرض الطفل لمشكلة صحية معينة ولكن لا يمكنها تقديم إجابة مؤكدة، بينما توفر الاختبارات التشخيصية إجابة مؤكدة.

طوال فترة الحمل، سيُعرض عليك الكثير من الفحوصات تسمى اختبارات فحص أو اختبارات تشخيصية، وستكلفك بعض هذه الاختبارات المال، ويمكنك أن تسألي مقدم الرعاية دائمًا عما إذا كانت هناك تكلفة.

يمكن أن توفر اختبارات الفحص تقديرًا لفرصة تأثر طفلك بمجموعة من الحالات ولكن دون أن توفر التشخيص، وإذا أظهر اختبار الفحص ارتفاع الاحتمالية، يمكن إجراء اختبارات إضافية لتأكيد النتيجة. تسمى هذه بالاختبارات التشخيصية وتوفر نتيجة أكثر تحديدًا.

قد تُعرض عليك اختبارات الفحص التالية:

الفحص المركّب في الثلث الأول من الحمل - يتم إجراء هذا الاختبار في وقت مبكر من الحمل ويجمع المعلومات من الموجات فوق الصوتية في الثلث الأول من الحمل وفحص الدم من الأم (فحص مصل الأم في الثلث الأول من الحمل) لحساب فرصة إنجاب طفل يعاني من مشاكل في الكروموسومات، بما في ذلك متلازمة داون.

فحص مصل الأم في الثلث الثاني من الحمل - هذا فحص دم سيتم بين الأسابيع 15-17 أسبوعًا من الحمل، ويساعد في إظهار فرصة حدوث بعض الحالات التي قد تؤثر على طفلك، مثل تشوهات الكروموسومات (بما في ذلك متلازمة داون) أو عيوب الأنبوب العصبي (مثل السنسنة المشقوقة).

اختبار ما قبل الولادة غير الجراحي - يبحث اختبار الدم هذا عن كمية المادة الوراثية للطفل (الحمض النووي) الموجودة في مجرى دم الأم. يمكن أن يخبرنا عن فرصة إصابة الطفل بمتلازمة داون وبعض مشاكل الكروموسومات الأخرى ويمكن إجراؤه في أي وقت اعتبارًا من 10 أسابيع من الحمل، وهو أكثر دقة من الفحص المشترك في الثلث الأول من الحمل أو فحص مصل الأم في الثلث الثاني من الحمل، ولكنه أكثر تكلفة من اختبارات الفحص [حوالي 400-500 دولار].

تعتبر الاختبارات التالية تشخيصية وغالبًا ما يتم إكمالها بعد اختبار الفحص:

الموجات فوق الصوتية - يمكن استخدامها للتحقق من صحة الطفل في حالة ظهور أعراض حمل غير عادية، مثل نزيف مهبلي أو قلة حركة الجنين.

أخذ عينات من خلايا المشيمة - يتم أخذ عينة من المشيمة باستخدام إبرة رفيعة طويلة تدخل عبر بطن الأم مع الاستدلال بالموجات فوق الصوتية لمعرفة إلى أين تتجه، ثم يتم فحص الأنسجة (المعروفة باسم عينة الزغابات المشيمية) في المختبر لمعرفة ما إذا كان الطفل يعاني من أي حالات طبية.

فحص السائل الأمنيوسي - يتم أخذ عينة من السائل الأمنيوسي باستخدام إبرة رفيعة طويلة عبر البطن وهو السائل الذي يحيط بالطفل، وتحتوي عينة السائل هذه على بعض خلايا الطفل التي تم يتم التخلص منها مع نموه، وثم يتم فحصها في المختبر.

تُقدَّر فرصة حدوث الإجهاض بعد أخذ العينات من خلايا المشيمة أو بزل السلى بين 1 إلى 100. بعد إعطاء نتائج هذه الاختبارات، سيعرف الوالدان ما إذا كان طفلهما يعاني من حالة طبية أم لا. إذا كان الطفل يعاني من حالة طبية، فقد يتعين على الوالدين التفكير في الخيارات بناء على ما إذا كان الطفل سيحظى بنوعية حياة جيدة، وسيحصلون على مشورة وراثية وقد يُعرض خيار إنهاء الحمل عليهم. اطلبي من القابلة أو الطبيب الحصول على معلومات أكثر حول هذه الاختبارات قبل الموافقة على إجراء الاختبار حتى يكون لديك كل المعلومات التي تحتاجينها. إذا لم تكوني متأكدة في أي وقت مما يتم شرحه أو عرضه عليك، بإمكانك دائمًا أن تطلبي المعلومات الإضافية، وإذا كنت بحاجة إلى مترجم، فلا تترددي في طلبه.

لا يُقصد بهذه المعلومات أن تكون نصيحة طبية ، إنها إرشادية فقط. يرجى سؤال القابلة أو الطبيب للحصول على المعلومات والنصائح المتعلقة مباشرة برعايتك ورعاية طفلك.

© Birth for Humankind 2021 Version 1 December

Information sheet No. 113

BIRTH FOR HUMANKIND

SCREENING AND TESTING DURING PREGNANCY

It is important to understand the difference between screening tests and diagnostic tests. Screening tests can provide information about how likely it is that a baby might have a particular health problem but cannot provide a definite answer. Diagnostic tests provide a definite answer.

Throughout your pregnancy you will be offered lots of testing these are called screening tests or diagnostic tests. Some of these tests will cost you money, always ask your care giver if there is a cost.

Screening tests can provide an estimate of the chance that your baby is affected by a range of conditions but cannot make a diagnosis. If a screening test shows an increased chance, further tests are available to confirm that result. These tests are called diagnostic tests, which provide a more definite result.

You may be offered the following screening tests:
·Combined first-trimester screening – this test is done early in your pregnancy and combines information from a first-trimester ultrasound and a blood test from the mother (first-trimester maternal serum screening) to calculate the chance of having a baby with chromosome problems, including Down syndrome.

·Second-trimester maternal serum screening – this is a blood test you will have done around 15-17 weeks pregnant. It helps to show the chance of some conditions that may affect your baby, such as chromosome abnormalities (including Down syndrome) or neural tube defects (such as spina bifida).

·Non-invasive prenatal testing (NIPT) – this blood test looks at how much of the baby's genetic material (DNA), is in the mother's bloodstream. It can tell the chance of the baby having Down syndrome and some other chromosome problems and can be done any time from 10 weeks into the pregnancy. It is more accurate than combined first-trimester screening or second-trimester maternal serum screening, but it is more costly than the screening tests [approximately $400-500].

The following tests are diagnostic and are often completed after a screening test:
ultrasound – may be used to check the health of the baby in the case of unusual pregnancy symptoms, such as vaginal bleeding or lack of fetal movement.

chorionic villus sampling (CVS) –a sample of the placenta is taken by using a long thin needle, through the mother's abdomen using ultrasound to see where it is going. The tissue (known as a chorionic villus sample) is then examined in a laboratory to tell whether the baby may have any medical conditions.

amniocentesis – a sample of amniotic fluid is taken using a long thin needle through the abdomen, the fluid which surrounds the baby. This fluid sample contains some of the baby's cells which have been shed as the baby grows, and these are then examined in the laboratory.

The chance of having a miscarriage after the CVS or amniocentesis is estimated to be up to 1 in a 100. After the results of these tests are given the parents will know if their baby has a medical condition or not. If the baby does have a medical condition, the parents may have to consider options depending on whether the baby will have a quality of life. They will receive genetic counselling and may be offered the option of termination of the pregnancy. Ask your midwife or doctor for more information on these tests before agreeing to have the test so you have all the information you need. If at any time you are not sure what is being explained or offered to you always ask for more information, and if you need an interpreter do not hesitate to ask for one.

This information is not intended to be medical advice, it is a guide only. Please ask your midwife or doctor for information and advice directly related to your care and your baby's care.