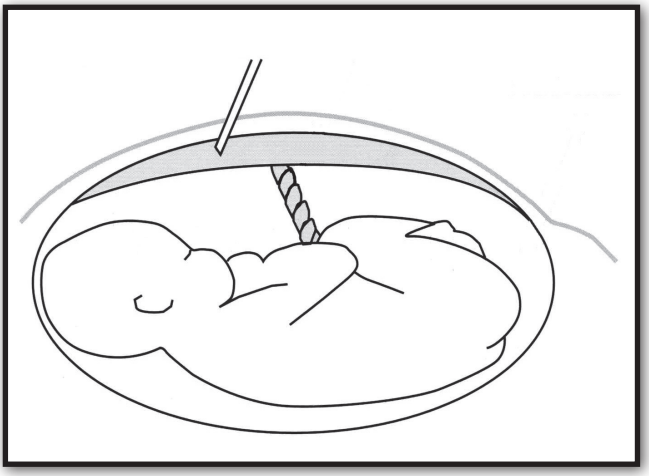
Romanian

NHS
Greater Glasgow and Clyde

Informații despre

Prelevarea de vilozități coriale (CVS)



Prelevarea de vilozități coriale (CVS) este un test de diagnostic efectuat în timpul sarcinii, care detectează afecțiuni genetice și cromozomiale. Nu oferim acest test în mod obișnuit.

Este posibil să oferim CVS de la 10 săptămâni de sarcină. Testul se efectuează în regim ambulatoriu, iar întreaga consultație poate dura până la o oră. Testul în sine ar trebui să dureze doar aproximativ 5 minute Ar putea dura puțin mai mult dacă mama este supraponderală sau dacă placenta se află într-o poziție ușor incomodă. Majoritatea femeilor consideră testul mai degrabă inconfortabil decât dureros. Este normal să simți anxietate. Vă vom ruga să semnați un formular de consimțământ înainte de test.

Ai putea lua în considerare un CVS dacă:

- Aveți antecedente familiale ale unei afecțiuni sau boli ereditare detectabile care poate fi diagnosticată prin acest test, cum ar fi, de exemplu, anemia falciformă.
- Ați avut o sarcină anterioară afectată de o tulburare.
- Ați primit un rezultat al unei ecografii care arată anumite caracteristici, de exemplu o creștere a lichidului în spatele gâtului bebelușului (translucență nucală).
- Un test de screening vă plasează în grupul „Șanse mari" pentru o afecțiune cromozomială, cum ar fi sindromul Down, sindromul Edwards sau sindromul Patau. Vă vom oferi posibilitatea de a face un test de sânge numit testare prenatală neinvazivă (NIPT), care este un alt tip de test de screening, sau de a merge direct la CVS. Poate doriți să așteptați un test numit amniocenteză, care poate fi efectuat mai târziu în sarcină.

Luarea unei decizii cu privire la acest test de diagnostic

Luarea deciziei de a continua cu CVS în timpul sarcinii poate fi dificilă. Este posibil să iei decizia singur sau cu un partener. Este important să ai suficient timp și să te simți susținut înainte de a lua o decizie.

Pentru a putea lua decizia cea mai potrivită pentru dumneavoastră, medicul sau moașa dumneavoastră ar trebui să discute cu dumneavoastră următoarele informații:

- Riscul de avort spontan asociat cu CVS
- Tipurile de teste de laborator disponibile și ce vă vor spune rezultatele
- Fiabilitatea testului
- Riscul de a avea un rezultat incert și de a vi se propune o procedură repetată
- Cât timp vor dura rezultatele
- Cum veți obține rezultatele
- Opțiunile dumneavoastră dacă se constată că bebelușul dumneavoastră are o afecțiune genetică

Dacă trăiești cu HIV și te hotărăști să faci CVS, există un risc teoretic de transmitere a HIV-ului la copil. Acest risc va fi redus semnificativ dacă aveți o încărcătură virală nedetectabilă. Vă vom verifica încărcătura virală și vă vom oferi terapie antiretrovirală înainte de procedură, dacă nu o urmați deja.

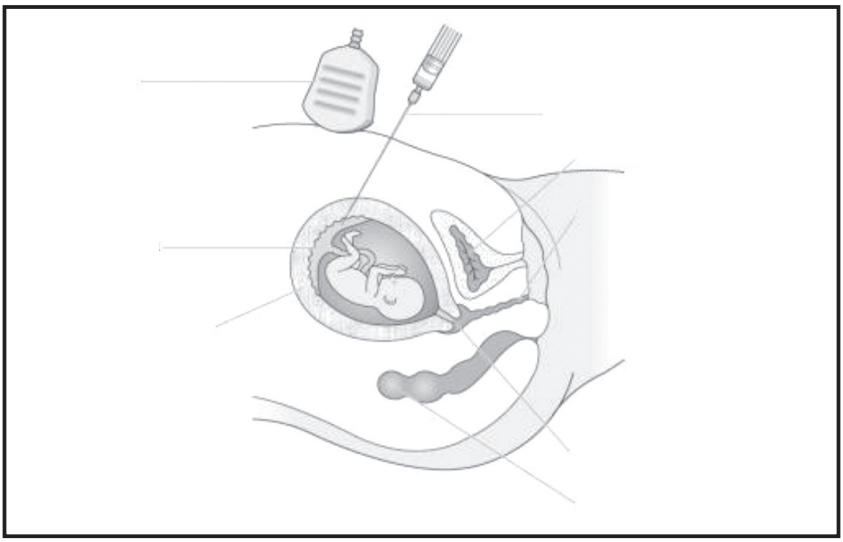
Ce este CVS-ul?

Acest test implică prelevarea unei mici mostre de țesut din placenta (postnatal) aflată în curs de dezvoltare a bebelușului. Celulele din proba de țesut sunt de obicei identice genetic cu bebelușul și, prin urmare, putem verifica dacă există afecțiuni genetice care ar putea afecta copilul dumneavoastră.

Cum se efectuează CVS-ul?

Procedura este efectuată de un medic specialist. Mai întâi, îți aplică un gel pe abdomen (burtă) și apoi îți fac o ecografie pentru a verifica poziția placentei și a bebelușului. Medicul îți va scana burtica pe tot parcursul procedurii, făcând-o cât mai sigură posibil atât pentru tine, cât și pentru bebeluș. CVS se efectuează aproape întotdeauna prin burtă, sub buric (ceea ce numim transabdominal).

Transabdominal CVS



Procedura poate fi efectuată începând cu a 10-a săptămână de sarcină. Vă vom curăța pielea înainte de a introduce un ac fin. Acul va trece prin abdomen și peretele uterin, în placentă. Scoatem acul, lăsând un pai subțire, și atașăm o seringă. Îndepărtăm o cantitate mică de țesut placentar prin mișcarea acestuia în sus și în jos în interiorul placentei. Apoi îl scoatem și folosim ecografia pentru a vă examina copilul.

Care sunt problemele CVS-ului?

- Fiecare sarcină prezintă un risc de avort spontan, dar riscul suplimentar de avort spontan este mai mic de 0,5%. (1 din 200 de femei).
- Există un risc foarte mic (mai puțin de 1 femeie din 1000 care se supun unei intervenții CVS) ca procedura să provoace o infecție gravă. Depunem toate eforturile pentru a reduce acest risc, inclusiv curățarea abdomenului și utilizarea de echipamente sterile.
- Testul poate dezvălui o afecțiune genetică diferită de cea pentru care se face testarea.

- În funcție de motivul testului, țesutul placentar poate fi testat pentru ceea ce se numește cariotip. Aceasta este o procedură de examinare a cromozomilor care transportă material genetic. Ocazional, celulele nu cresc, ceea ce înseamnă că acest test nu poate fi efectuat.
- Ocazional, interpretarea testului poate fi dificilă, ceea ce face imposibilă obținerea unui rezultat definitiv. Acest lucru se întâmplă la 1% (1 din 100). Medicul dumneavoastră ar trebui să discute cu dumneavoastră ce înseamnă acest lucru și ce se va întâmpla în continuare.

Îngrijirea femeilor cu grupă sanguină Rhesus negativ

Dacă grupa dumneavoastră de sânge este Rh negativă, vă vom oferi o injecție cu anticorpi anti-D după test, pentru a preveni o reacție la sângele bebelușului.

Sfaturi după CVS

Unele femei resimt disconfort în abdomenul inferior timp de câteva zile după test. Acestea sunt ca niște crampe menstruale și, de obicei, se trec cu paracetamol. Vă sfătuim să luați lucrurile ușor timp de 48 de ore după test.

Dacă, totuși, prezentați simptome asemănătoare gripei (cum ar fi frisoane sau temperatură), pierderi de lichide sau sângerări vaginale, contracții sau dureri abdominale care sunt mai grave decât durerile menstruale, trebuie să solicitați imediat sfatul unității de evaluare a maternității din spital.

Numere de contact în caz de urgență:

Creșă - Maternitatea Prințesei Regale
9:00-17:00, luni până vineri

0141 201 3456 si 0141 201 3457

Evaluare maternitate - Maternitate Princess Royal
După ora 17:00, de luni până vineri și în weekend

0141 201 3453

Rezultatele testelor

Rezultatele sunt de obicei disponibile în 48-72 de ore de la efectuarea procedurii. Un medic sau o moașă vă va suna cu rezultatele, care vor putea diagnostica dacă bebelușul dumneavoastră are sindromul Down, sindromul Edwards sau sindromul Patau.

În unele cazuri, poate fi recomandată o investigație mai detaliată numită analiză microarray. Durează aproximativ 2 săptămâni până când rezultatele sunt disponibile. Acest test caută mici modificări ale cromozomilor, cum ar fi bucăți suplimentare sau lipsă de material genetic. Acesta este un aspect despre care medicul dumneavoastră sau moașa specialistă ar trebui să discute mai detaliat cu dumneavoastră, dacă vi se recomandă acest lucru.

Un rezultat final/complet este disponibil la 2-3 săptămâni după testul rapid. Rezultatul vă va fi trimis prin scrisoare. Aceasta verificare a tuturor cromozomilor bebelușului, oferind un cariotip complet (structura genetică) a acestuia.

Rețineți că un rezultat normal nu exclude orice afecțiune.

Ce se întâmplă dacă rezultatele mele nu sunt normale?

Dacă se detectează o afecțiune, medicul dumneavoastră obstetrician sau moașa specialistă vă va contacta. Vom face aranjamente pentru a discuta și a explica pe deplin rezultatele atât cu dumneavoastră, cât și cu partenerul dumneavoastră. Va trebui să te gândești ce este mai bine atât pentru tine, cât și pentru copil. Ai putea dori să continui sarcina și să folosești informațiile obținute în urma testului pentru a te pregăti pentru naștere.

și îngrijirea ulterioară a bebelușului dumneavoastră.

Sau, poate doriți să puneți capăt acestei sarcini. Dacă decideți acest lucru, vă vom oferi informații despre ce implică acest lucru. Îngrijirea ta va depinde de câte săptămâni de sarcină ești și de momentul în care iei decizia. Încheierea sarcinii va implica, de obicei, intrarea în travaliu.

Este important de știut că, dacă rezultatele inițiale ale unui test CVS arată o afecțiune cromozomială, vă recomandăm să așteptați rezultate mai detaliate înainte de a lua o decizie. Acest lucru se datorează o afecțiune rară numită mozaicism placentar confinat, în care ADN-ul placentei este diferit de cel al fătului. Testul mai detaliat nu este afectat de această condiție și ne va oferi informații mai precise.

Este util să discutați toate opțiunile dumneavoastră cu medicul și moașa. O discuție cu un pediatru (medic pediatru), un genetician (medic specialist cu cunoștințe despre afecțiunile genetice) sau un consilier genetic poate fi utilă.

Este important să știi că tu și partenerul tău veți fi sprijiniți în orice decizie pe care o veți lua cu privire la sarcină.

Dacă aveți nevoie de informații suplimentare, vă rugăm să contactați Creșa la numărul de telefon

0141 201 3456.

Rezumatul CVS

Ce implică?
Luarea unei cantități mici de placentă.

Care este cel mai sigur moment pentru a efectua procedura?
De la 10 săptămâni de sarcină.

Care este riscul de avort spontan?
Aproximativ 2 din 100 (2%) femei vor suferi un avort spontan în urma procedurii.

Organizații care oferă sprijin

ARC (Rezultate și Opțiuni Prenatale)
12-15 Crawford Mews
London W1H 1LX

Linie de asistență: 0207 713 7486 (luni până vineri, 10:00 - 17:30)
info@arc-uk.org
www.arc-uk.org

Asociația Sindromului Down
Centrul Langdon Down
2a Langdon Park
Teddington TW11 9PS

Linie de asistență: 0333 1212 300
(luni - vineri, între orele 10:00 și 16:00)
info@downs-syndrome.org.uk
www.downs-syndrome.org.uk

SOFT UK (sindromul Patau și Edward)
48 Froggatts Ride
Walmley
Sutton Coldfield B76 2TQ

0121 351 3122
enquiries@soft.org.uk
www.soft.org.uk

Asociația pentru Avorturi
Pierdute în cadrul Spitalului Clayton
Northgate
Wakefield
Yorkshire de Vest WF1 3JS

Helpline: 01924 200799 (Monday - Friday, 9am - 4pm)
info@miscarriageassociation.org.uk
www.miscarriageassociation.org.uk

Referinţă:

Colegiul Regal de Obstetrică și Ginecologie. Amniocenteză și prelevare de vilozități coriale. Ghidul Green Top nr. 8. Londra: RCOG, 2021.

Data revizuirii: mai 2025
MI • 251784 v1.0