

Khoa Hóa sinh

*** Mục đích sàng lọc:** Tìm những nhóm có nguy cơ mang thai dị tật, thai bất thường. Sàng lọc để chẩn đoán Down đưa vào tư vấn với việc chẩn đoán và sinh thiết gai nhau để quyết định những phụ nữ từ 35 trở lên.

*Mặt phẳng pháp yếm soát hiệu quả hơn đưa vào số kết hợp của:

- Tư vấn

- Những dữ liệu trong mẫu máu mẹ của những chất được bán nhau sản xuất ra: beta HCG và PAPP – A (Pregnancy Associated Plasma Protein)

- Mặt siêu âm thực hiện ở giai đoạn thai từ 11- 13 tuần:

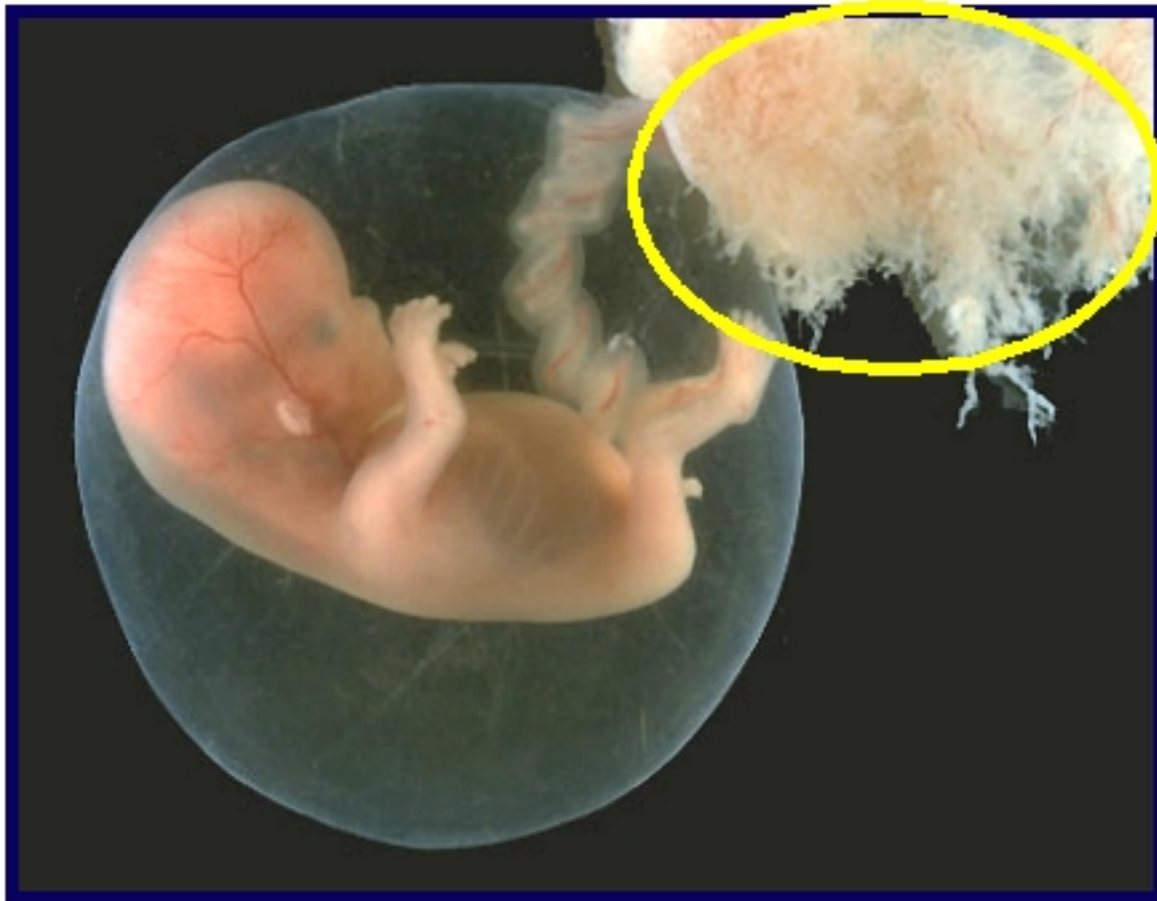
- Đo độ sâu tích tụ dịch sau gáy thai nhi (độ mờ da gáy)
- Đo đánh giá mũi và vòm khẩu cái
- Đo đo nhịp tim thai và
- Đo đánh giá dòng máu qua van ba lá của tim thai và của ống dẫn nước

Phương pháp yếm soát này làm giảm đáng kể số phụ nữ cần làm test xâm lấn để quyết định tăng tỷ lệ phát hiện hội chứng Down và những bất thường nhiễm sắc thể quan trọng khác.

Sàng lọc trước sinh

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 01, 01 Tháng 4 2015 20:54 - Lần cập nhật cuối Thứ 01, 01 Tháng 4 2015 21:08



Chẩn đoán trước sinh là một kỹ thuật chẩn đoán trước sinh nhằm phát hiện sớm các bất thường về di truyền và cấu trúc của thai nhi. Kỹ thuật này có thể được thực hiện bằng nhiều phương pháp khác nhau, bao gồm chọc ối, sinh thiết nhau thai và sinh thiết dây rốn. Các xét nghiệm di truyền như phân tích nhiễm sắc thể và phân tích gen cũng có thể được thực hiện để phát hiện các bệnh di truyền. Tuy nhiên, sàng lọc trước sinh không phải là một kỹ thuật chẩn đoán chắc chắn, mà chỉ là một kỹ thuật sàng lọc để phát hiện các nguy cơ mắc bệnh. Nếu kết quả sàng lọc cho thấy có nguy cơ mắc bệnh, bác sĩ sẽ khuyên mẹ thực hiện các xét nghiệm chẩn đoán trước sinh để xác định chính xác tình hình của thai nhi.

<http://www.bantriviet.com/inf/3704/sang-loc-truoc-sinh-phat-hien-somei-tai-ban-sinh>