

INFORMOVANÝ SOUHLAS S INVAZIVNÍM PRENATÁLNÍM VYŠETŘENÍM (AMNIOCENTÉZA, BIOPSIE CHORIOVÝCH KLKŮ)

Jméno a příjmení pacientky:

Číslo pojištěnce:

Ošetřující lékař:

Vážená paní,

Na základě klinických vyšetření, screeningových vyšetření v těhotenství, údajů z rodiny, Vašeho věku nebo na podkladě ultrazukového nálezu, je u Vašeho plodu zvýšené riziko vážné vrozené nemoci. Proto Vám je doporučeno prenatální vyšetření plodu (amniocentéza, biopsie choriových klků). Cílem těchto vyšetření je odebrání malého množství plodové vody, ev. biopsie choriových klků a stanovení genetické výbavy (počtu a struktury chromosomů, podrobné vyšetření chromosomů či jiná molekulární genetická vyšetření dle udané osobní či rodinné anamnézy u plodu).

POPIS VÝKONU

Biopsie choriových klků se provádí mezi 10. – 13.tt., odběr plodové vody mezi 15. – 22.tt. (výjimečně ve vyšším stádiu těhotenství). Výkony se provádí na naší klinice ambulantně, za sterilních podmínek, těhotná při výkonu leží. Pod ultrazukovou kontrolou se vpichem v oblasti podbřišku zavede do dutiny děložní tenká jehla, jejíž hrot je stále kontrolován ultrazukem. Odebírá se zhruba 20 ml plodové vody, což je malá část objemu a rychle se doplní. V případě odběru buněk choriových klků se jehla zavádí do oblasti placenty. Odběr je přirovnáván k odběru krve, bývá vnímán jako tupý tlak. Při odběru choriových klků je možné místo vpichu po dohodě s lékařem znecitlivět malým množstvím lokálního anestetika. Celý zákrok trvá několik minut. U těhotných s Rh negativní krevní skupinou bude aplikována injekce anti-D gamaglobulinu k zabránění imunologického konfliktu v dalším těhotenství.

ALTERNATIVA VÝKONU

- Nepodstoupit invazivní diagnostiku s určením genetické výbavy plodu a akceptovat zdravotní stav dítěte.
- Podstoupit kordocentézu – odběr krve z pupečníku, rovněž se jedná o odběr přes břišní stěnu těhotné a riziko komplikací je přibližně dvakrát vyšší.
- Ultrazukové vyšetření plodu se zaměřením na výskyt vývojových odchylek, které indukují, že plod bude mít geneticky podmíněnou nemoc. Vyšetření ultrazukem nenahrazuje invazivní odběr plodové vody.
- NIPT - neinvazivní prenatální vyšetření plodu k vyloučení trisomií chromosomu/ů 13, 18, 21 a pohlavních chromosomů (X, Y) z periferní krve těhotné. Toto vyšetření zcela nenahrazuje invazivní prenatální vyšetření a není vhodné u všech těhotných. V určitých případech je dokonce zcela kontraindikované.

KOMPLIKACE INVAZIVNÍHO PRENATÁLNÍHO VYŠETŘENÍ

Riziko nechtěné ztráty těhotenství v souvislosti s amniocentézou v případě fyziologicky probíhající gravidity je dle posledních studií velmi nízké a pohybuje se kolem 0,1 – 0,5 %. Riziko potratu v důsledku odběru choriových klků se pohybuje v rozmezí 0,5 – 1 %. Mezi možné komplikace výkonu patří odtok plodové vody, špinění až krvácení, infekce dutiny děložní, předčasný nástup děložní činnosti. Jako zcela vzácné komplikace jsou popisovány poranění orgánů malé pánve ženy, alergické komplikace, poranění plodu. Ojedinělou komplikací je nutnost provedení více než jednoho vpichu k získání dostatečného množství plodové vody nebo nutnost provedení opakovaného odběru vzhledem k neúspěšné kultivaci buněk plodu a nemožnosti kvalitního vyšetření chromosomů. Po výkonu můžete pociťovat pobolívání v podbřišku, které běžně vymizí do 2 dnů. V případě výše uvedených možných komplikací je nutné vyšetření na gynekologické ambulanci v nemocnici či u ošetřujícího gynekologa. V případě jakýchkoli komplikací, prosíme, abyste nás telefonicky informovala.

INFORMOVANÝ SOUHLAS S INVAZIVNÍM PRENATÁLNÍM VYŠETŘENÍM (AMNIOCENTÉZA, BIOPSIE CHORIOVÝCH KLKŮ)

ÚDAJE O OMEZENÍ V OBVYKLÉM ZPŮSOBU ŽIVOTA

Po zákroku doporučujeme 2 – 3 dny výrazného klidového režimu v domácím ošetření a po dobu 2 – 3 týdnů by se těhotná měla vyhnout fyzicky namáhavé činnosti. Vhodná je týdenní pracovní neschopnost, kterou Vám vystaví Váš ošetřující gynekolog.

VÝSLEDKY AMNIOCENTÉZY/BIOPSIE CHORIOVÝCH KLKŮ

Předběžný výsledek vyšetření (QF PCR k vyloučení trisomií chromosomu/ů 13, 18, 21, X a Y) je znám do 2. – 3. pracovního dne. Kompletní vyhodnocení výsledku vyšetření (karyotyp, aCGH, ev. jiná molekulárně genetická vyšetření) je přibližně za 3 – 4 týdny. Výsledek vyšetření je možné konzultovat s lékařským genetikem. Normální výsledek invazivního prenatálního vyšetření nezaručuje, že Vaše dítě nebude mít jinou vrozenou vývojovou vadu či jiné onemocnění, které nelze prokázat ultrazvukem či jiným vyšetřením. Výsledky zašleme na Vaši adresu.

DALŠÍ POSTUP PO VYŠETŘENÍ

Po výkonu je těhotná předána zpět do péče ošetřujícího gynekologa k dalšímu sledování, ev. v indikovaných případech do péče v naší ambulanci. Kontrolní ultrazvukové vyšetření plodu se provádí na základě doporučení gynekologa provádějícího odběr.

PROHLÁŠENÍ PACIENTKY

Prohlašuji, že jsem byla plně a podrobně seznámena s plánovaným výkonem (aminocentéza, odběr choriových klků). Byl mi vysvětlen důvod, předpokládaný prospěch a možné komplikace výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy výkonu a zdravotní důsledky nepodstoupení výkonu. Byly mi zodpovězeny veškeré dotazy a nemám žádné nejasnosti týkající se plánovaného výkonu. Poučení plně rozumím a s invazivním prenatálním vyšetřením souhlasím, včetně dalších preventivních opatření po výkonu. Tento souhlas je udělen svobodně dle mé vlastní vůle a bez jakéhokoli nátlaku.

PROHLÁŠENÍ LÉKAŘE

Prohlašuji, že jsem v souladu se současnými znalostmi podrobně seznámil/a pacientku s plánovaným výkonem a možnými komplikacemi a zodpověděl/a veškeré dotazy.

Podpis lékaře:.....Dne:.....

Podpis vyšetřované ženy
(nebo zákonného zástupce):.....Dne:.....