

Täiendavad uuringud raseduse jälgimisel - Rakuvaba loote DNA uuring ema verest.

Rakuvaba DNA analüüs on uudne võimalus uurimaks kromosoomhaigusi ning uuringu tegemiseks on vaja üksnes ema vereproovi. Testimiseks kasutatakse ema veres olevat loote rakuvaba DNA-d, mis satub ema vereringesse lagunevatest platsenta- ja looterakkudest. Uuring teostatakse avastamiseks sagedasemaid kromosoomhaiguseid, nagu Downi sündroom (21. kromosoomi trisoomia) jt.

See analüüs on väga täpne ning aitab avastada loote kromosoomihaigusi juba varajases raseduse staadiumis. Testimine on täiesti ohutu ja turvaline ning vähendab oluliselt invasiivsete protseduuride vajadust, nagu lootevee võtmine uuringuks.

Analüüsi tulemused saavad valmis 5 päeva jooksul pärast proovi laborisse jõudmist. Mitteinformatiivsete uuringute arv on 0,9%. Testi tundlikkus on 99% ja valepositiivsete testide arv on väga madal, jäädes 0,1% piiridesse. Kui analüüsi tulemus näitab kromosoomimuutuse esinemist, siis on tulemuse kinnitamiseks vaja teha lootevee uuring.

Nimetatud testimisele võiksid eelkõige mõelda need, kelle puhul on tegemist riskirasedusega.

Riskiteguriks võib olla sõeluuringul saadud kõrgem kromosoomihaiguste risk, ultraheliuuringu leid, raseduse katkemise oht, kunstlik viljastamine, kromosoomihaiguse eelnev esinemine perekonnas või raseda kõrgem vanus.

Testi saab teha alates 10.rasedusnädalast. Ülemine piir ei ole piiratud, kuid Eesti seadusandluse järgi pärast 22. nädalat ei ole kõrvalekallede esinemise korral võimalik enam soovi korral rasedust katkestada. Test ei paku informatsiooni raseduse suuruse, loote arengu ega platsenta funktsiooni kohta.

Loote rakuvaba DNA analüüs ei kuulu hetkel Eesti Haigekassa teenuste nimekirja ja analüüsi eest peab tasuma patsient ise. Eestis on nimetatud testid kasutusel viimastel aastatel, kusjuures kasutatakse erinevate firmade teste. Kõigi testide puhul teostatakse uuring väljaspool Eestit.

Fertilitases on võimalik teha Asper Biotech vahendusel kahte erinevat testi varianti:

- **Visibiliti T** (Tr 21, 18,sugukromosoomid)
- **Materni T21 Plus** (Tr 21, 18, 13, 16, 22, sookromosoomide erinevad variatsioonid ja 7 mikrodeliatsiooni). Test on tundlik ka kaksikraseduste korral.

Hinnakiri ja uuendused täpsemalt AS ASPER BIOTECH'i telefonil +372 7307295
informatsiooni võib küsida ka Fertilitasest telefonil +372 6059600, +372 605 9601

Ultraheli uuringud raseduse III trimestril

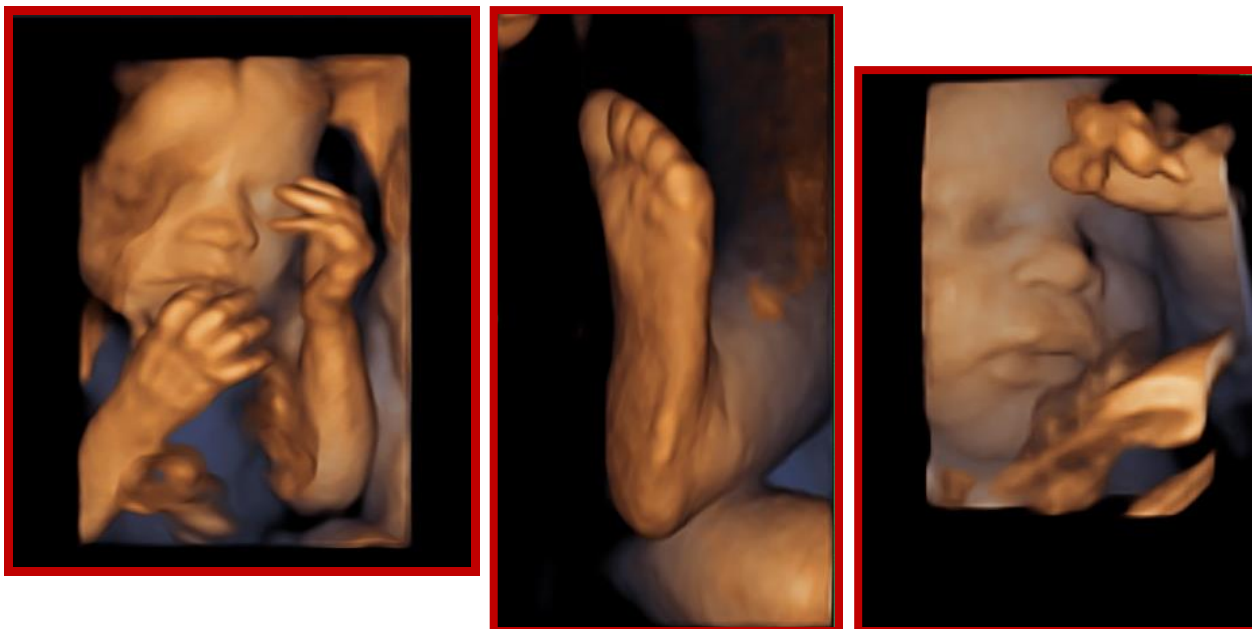
FMF (Fetal Medicine Foundation), kellega Fertilitas teeb koostööd, soovib raseduse jälgimisel kolmanda ultraheli uuringu teha 34.- 36. rasedusnädalal. Selles suuruses peaks loode olema võtnud sünnituseks sobiliku asendi (peaseisu) ja tuharseisu korral on veel võimalik asendit korrigeerida väliste võtete abil.

Ultraheli uuringu ajal vaadatakse veelkord üle lapse organsüsteemide struktuur. Lisaks hinnatakse lootevee hulka ja täpsustatakse platsenta funktsiooni, mõõtes verevoolu loote naba- ja ajuarterites ning emaka arterites. **Mõnikord on vajalik loote kasvudünaamika ja arengu hindamiseks uuringut korrata.**

Raseduse katkemise oht ja ultraheliuuring

Naistel, kellel on esinenud varem raseduse katkemisi II – III trimestril või on tehtud emakakaela operatsioone, soovitatakse emakakaela pikkuse dünaamilist hindamist ultraheli abil. Emakakaela lühenemine II trimestril võib viidata raseduse katkemise ohule ja selle lühenemine III trimestril anda märku enneaegse sünnituse ohust. Meetod võimaldab valida õige ravitaktika.

Võimalus silmsideks veel sündimata lapsega ultraheli vahendusel.



Parim aeg lootest 3D pildi või 4D DVD tegemiseks on 26 -30. rasedusnädal. Kvaliteetse pildi saamiseks on väga oluline loote asend, platsenta kinnitus ja lootevee hulk. Pildi kvaliteeti mõjutab ka ema kõhukatete paksus.

Kahjuks ei ole alati võimalik saada head 4D salvestust, kuid 3D pilt õnnestub üldjuhul ka ebasoodsamatel tingimustel. Lisaks kunstilisele ülesvõttele teeme alati ka loote arengut peegeldava protokoll.

Loote seisundi hindamine kardiotokograafia (KTG) abil -

Uuringu käigus asetatakse ema kõhule 2 andurit, mille abil mõõdetakse emaka toonust ja registreeritakse loote südametööd.

Meetod võimaldab hinnata loote seisundit, aga annab informatsiooni ka emaka toonuse kohta, avastamaks enneaegseid kokku tõmbeid või hindamaks sünnitegevuse intensiivsust. Kõige enam kasutatakse nii nimetatud non stress testi, kus vähemalt 20 minuti jooksul registreeritakse loote südametöö ja liigutused ning tekkinud graafiku põhjal hinnatakse loote seisundit.

Loote seisundi hindamiseks sobib meetod eelkõige pärast 34. rasedusnädalat. On vajalik teada, et uuringu sensitiivsus ei ole kaugeltki 100%.

Tulemust mõjutavad ravimid, loote uni jm tegurid, mis võivad eksitada, samuti esineb võimalus, et loote terviseprobleem jääb ühekordsel uuringul märkamata. Sageli on otsuse tegemiseks vajalikud korduvad uuringud (jälgida dünaamikas) või on vaja teha veel muid lisauuringud.