

Кордоцентез

А 11.30.016

Кордоцентез - это один из методов инвазивной пренатальной диагностики, в ходе которого производят пункцию сосудов пуповины с целью получения крови для лабораторных исследований.

Кордоцентез проводится после 20 недель беременности. Манипуляция позволяет провести пренатальную диагностику серьезных патологий развития и оценить состояние плода при некоторых болезнях.

Показания для проведения процедуры кордоцентеза:

1. Пренатальная (дородовая) диагностика врождённых и наследственных заболеваний. Кордоцентез - метод выбора получения плодового материала у сенсibilизированных по эритроцитарным Ag беременных.
2. Диагностика и оценка степени тяжести заболеваний плода (гемолитическая болезнь плода, внутриутробные инфекции).
3. Оценка функционального состояния плода (исследование уровня кислотно-основного состояния, биохимические показатели крови, определение содержания гормонов).
4. Фетотерапия (инфузии препаратов крови и/или лекарственных средств).

Кордоцентез не проводится при таких состояниях:

1. Угрожающее или начавшееся прерывание беременности.
2. Острая инфекционная патология.
3. Любой острый патологический процесс.
4. Обострение хронического заболевания.
5. Высыпания на коже в месте проведения процедуры.

Все эти состояния являются относительными противопоказаниями. Процедура откладывается на некоторое время и проводится после стихания патологического процесса (выздоровления, достижения ремиссии). Абсолютных противопоказаний для кордоцентеза не существует.

При подготовке к вмешательству женщина проходит стандартный перечень обследований:

1. Общий анализ крови и мочи;
2. Определение группы и резус-фактора крови;
3. Исследование на ВИЧ, гепатиты, сифилис;
4. Осмотр гинеколога с забором мазков на влагалищную флору.

Женщине назначают сохраняющую терапию в течение 7 дней до процедуры. За 1-2 дня до проведения процедуры прекращается прием препаратов, разжижающих кровь. Этот вопрос следует обсудить с лечащим врачом и определить допустимые сроки. Если женщина страдает инфекциями половых путей, то назначается соответствующее лечение. ВИЧ-инфицированным пациенткам корректируется схема антиретровирусной терапии, увеличиваются дозы противовирусных препаратов. В зависимости от выбранной техники пункции женщину просят явиться на обследование с полным или пустым мочевым пузырем. На процедуру пациентка приходит на «сытый» желудок.

Перед проведением процедуры кордоцентеза проводится контрольное УЗИ с целью оценить следующие параметры:

1. Количество плодов в матке.
2. Расположение плода.

3. Жизнеспособность плода (наличие сердцебиения).
4. Локализация плаценты.
5. Обязательно пересчитывается срок беременности: по дате последней менструации и данным УЗИ.

В асептических (стерильных) условиях, под контролем УЗИ, стерильными одноразовыми инструментами врач выполняет пункцию пуповины и забор (выкуумную аспирацию) пуповинной крови в количестве 1-2 мл. Обязателен контроль хода процедуры посредством ультразвука для повышения точности забора материала и снижения риска осложнений.

Длительность всей процедуры составляет около четверти часа, а прокол производится примерно за минуту. Во время проведения процедуры у пациентки возможны неприятные ощущения.

Если женщина имеет отрицательный резус-фактор, а ребенок — положительный, то после исследования вводится специальная сыворотка (антирезусный иммуноглобулин) не позднее 48 часов после кордоцентеза для предотвращения нежелательной реакции и профилактики выкидыша.

После завершения процедуры проводится контрольное ультразвуковое исследование. Врач должен убедиться, что состояние плода не нарушено, сердцебиение не страдает. УЗИ также помогает вовремя выявить осложнения процедуры. Первые два часа после манипуляции женщина пациентка находится в клинике под наблюдением специалистов. При хорошем самочувствии и отсутствии осложнений пациентка в этот же день отправляется домой.

Рекомендации после кордоцентеза:

1. Соблюдать половой покой в течение суток.
2. Не поднимать тяжести.
3. Не заниматься спортом.
4. Избегать нервного перенапряжения.

В первые 1-2 дня после исследования возможны неприятные ощущения внизу живота и даже спазмы. Такая реакция считается нормальной, однако при сильных болях и любых выделениях из половых путей нужно незамедлительно идти к врачу.