

Jūsų ir jūsų kūdikio apsauga

Infekcinių ligų atrankinės patikros tyrimai
nėštumo laikotarpiu



Public Health
Agency

Kam atliekami tyrimai?

Jei esate nėščia, jums bus pasiūlyti tyrimai dėl tam tikrų infekcinių ligų, kad prireikus būtų galima skirti tinkamą gydymą jums ir jūsų kūdikiui.

Kokius atrankinės patikros tyrimus atliekame?

Šiaurės Airijoje atliekame žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV), hepatito B, sifilio ir raudonukės tyrimus.

Kada atliekame atrankinės patikros tyrimus?

Gavus jūsų sutikimą, pirmo apsilankymo nėštumo priežiūros įstaigoje metu paprastai paimamas kraujo mėginys – idealiu atveju iki 14 nėštumo savaitės. Jei turite klausimų apie šiuos tyrimus arba jei nuspręsite atsisakyti atrankinės patikros tyrimų, jūsų nėštumo atrankinės patikros



koordinatorių (ANSC) susisieks su jumis ir jūsų partneriu bei atsakys į visus jums rūpimus klausimus ar nuogąstavimus. Bet kuriame nėštumo etape galite persigalvoti ir atlikti atrankinius tyrimus. Tačiau rekomenduojame tyrimus atlikti kuo anksčiau (geriausia iki 20 savaitės), kad būtų sumažinta infekcijos perdavimo kūdikiui rizika.

Jūsų kraujo mėginys taip pat bus tiriamas siekiant nustatyti kraujo grupę ir atlikti pilną kraujo analizę. Tai yra įprastinės nėštumo priežiūros dalis.



Daugiau informacijos apie šiuos tyrimus rasite „Nėštumo knygelėje“.



Kodėl atliekame atrankinius tyrimus?

Atrankinių tyrimų tikslas – nustatyti, ar sergate ŽIV, hepatitu B ar sifiliu, ir prireikus nukreipti jus pas specialistus bei skirti gydymą, kad būtų pagerinta jūsų sveikata ir apsaugotas kūdikis nuo infekcijos.

ŽIV, hepatitas B ir sifilis gali būti perduoti iš motinos kūdikiui ir turėti įtakos ilgalaikiai kūdikio sveikatai bei raidai.

Raudonukės tyrimas padeda įvertinti jūsų imunitetą šiai infekcijai ir nustatyti, ar po gimdymo jums bus reikalinga tymų, kiaulytės ir raudonukės (MMR) vakcina, siekiant apsaugoti būsimus nėštumus.

Apie ligas

ŽIV

ŽIV galima užsikrėsti per kraują arba organizmo skysčius (pavyzdžiui, dalijantis skustuvais, dantų šepetėliais, adatomis ir kitais narkotikų vartojimo reikmenimis arba lytiškai santykiaujant be prezervatyvo).

ŽIV virusas plinta per kraują ir pažeidžia bei silpnina organizmo imuninę sistemą. ŽIV užsikrėtęs ir negydomas žmogus gali užsikrėsti sunkiomis infekcijomis ir patirti sunkių sveikatos sutrikimų. Negydoma infekcija gali būti perduota iš motinos kūdikiui nėštumo metu, gimdymo metu arba žindant.

Nors ŽIV nėra išgydomas, antiretrovirusiniai vaistai (ARV) šiuo metu yra labai veiksmingi kontroliuojant virusą ir padedant išlaikyti stiprią imuninę sistemą. Dauguma ŽIV užsikrėtusių žmonių gyvena normalų gyvenimą.

Gydymas antiretrovirusiniais vaistais nėštumo metu ženkliai sumažina tikimybę perduoti ŽIV kūdikiui.

Hepatitis B

Hepatitis B galima užsikrėsti per kraują arba organizmo skysčius (pavyzdžiui, dalijantis skustuvais, dantų šepetėliais, adatomis ir kitais narkotikų vartojimo reikmenimis arba lytiškai santykiaujant be prezervatyvo).

Hepatitis B virusas pažeidžia kepenis ir gali sukelti ūmius (staigius) bei lėtinius (ilgalaikius) sveikatos sutrikimus. Jei esate viruso nešiotja arba užsikrėtėte nėštumo laikotarpiu, paprastai kūdikiui kyla rizika užsikrėsti šiuo virusu gimdymo metu.

Kūdikiai, užsikrėtę gimimo metu arba per pirmuosius gyvenimo metus, turi 9 iš 10 (90 %) tikimybę susirgti lėtiniu hepatitu B. Tačiau paskiepijus kūdikį iškart po gimimo ir užbaigus rekomenduojamą vakcinacijos kursą, rizika sumažėja iki maždaug 1 iš 10 (10 %).

Siflis

Siflis – tai lytiniu keliu plintanti bakterinė infekcija, kuri negydoma gali sukelti ilgalaikių sveikatos sutrikimų. Siflis dažnai nesukelia ryškių simptomų – dauguma žmonių ankstyvoje stadijoje jaučiasi prastai tik trumpai, todėl infekcija gali likti nepastebėta.

Nėštumo laikotarpiu galima saugiai ir veiksmingai vartoti antibiotikus, siekiant sumažinti infekcijos perdavimo kūdikiui riziką. Jei infekcija negydoma, ji gali sukelti persileidimą, negyvo kūdikio gimimą arba sunkius sveikatos sutrikimus jūsų kūdikiui.

Raudonukė (vokiečių tymai)

Raudonukė yra virusinė infekcija, kuri gali sukelti sunkių pasekmių jūsų kūdikiui, ypač per pirmąsias 20 nėštumo savaites. Atrankinis tyrimas parodys, ar turite imunitetą raudonukei – įgytą vaikystėje skiepijantis arba persirgus šia infekcija (žr. 6-7 psl.).

Rezultatų gavimas

Neigiamas rezultatas

Jei tyrimų rezultatai dėl šių infekcijų bus neigiami, jūsų akušerė apie tai informuos per kitą nėštumo priežiūros vizitą, maždaug 16-18 nėštumo savaitę. Šis rezultatas bus įrašytas į jūsų medicininę knygelę arba elektroninę pacientų duomenų bazę.

Neigiamas rezultatas reiškia, kad šiuo metu (atliekant tyrimą) jūsų rezultatas yra **„neigiamas“**. Jei nėštumo metu manote, kad galėjote būti paveikta infekcijos, rekomenduojama pasitarti su specialistu ir pakartoti tyrimus – ypač jei pasikeitė lytinis partneris, dalijatės įranga narkotikų vartojimui arba jūsų partneris turi kitų lytinių santykių ar jam diagnozuota lytiškai plintanti infekcija (LPI). Pakartotinį tyrimą bet kuriame nėštumo etape gali atlikti akušerė, šeimos gydytojas arba lytinės sveikatos priežiūros specialistas.

Teigiamas rezultatas

Jei ŽIV, hepatito B arba sifilio tyrimų rezultatai bus teigiami, ANSC susisieks su jumis ir paskirs vizitą. Gydytojai aptars rezultatus ir papildomus rekomenduojamus tyrimus bei nukreips jus pas specialistus, kad būtų nustatyta, koks gydymas ar tolesnė priežiūra gali būti reikalinga jums ir jūsų kūdikiui. Tai gali apimti antiretrovirusinį gydymą (ARV), antibiotikų kursą arba vakcinacijos grafiką jūsų kūdikiui po gimimo.

Jei anksčiau buvote paskiepyta dviem vakcinomis nuo tymų, kiaulytės ir raudonukės (MMR), turėtumėte būti atspari raudonukei. Tačiau kai kurios moterys vis tiek gali neturėti imuniteto raudonukei. Kad nereikėtų skiepytis dar kartą, paprašykite savo šeimos gydytojo atspausdinti jūsų skiepų istoriją.

MMR vakcina neskiriama nėštumo metu

Pirmoji MMR vakcinės dozė jums bus pasiūlyta gimus kūdikiui ir prieš išvykstant iš ligoninės.

Jei nesate tikra arba neaišku, ar esate gavusi dvi MMR vakcinės dozes, papildoma dozė nesukelia jokių problemų.

O kaip dėl konfidencialumo?

Rezultatai bus įrašyti į jūsų elektroninę sveikatos priežiūros kortelę, o kai kuriose vietovėse – ir į nėštumo metu nešiojamą kortelę (MHHR), už kurios saugumą ir konfidencialumą esate atsakinga pati Elektroninėje formoje regioninėse sistemose saugomi duomenys yra apsaugoti slaptažodžiu ir prieinami tik ribotam asmenų skaičiui.

Su jūsų sutikimu turime informuoti visus specialistus, dalyvaujančius jūsų ir kūdikio priežiūroje, kad sergate infekcija, kad galėtume:

- tinkamai planuoti ir suteikti jums reikiamą priežiūrą
- paskirti visus reikiamus vizitus pas specialistus
- organizuoti kūdikio sveikatos priežiūrą ir būsimus skiepus.

Kas bus daroma su mano kraujo mėginiu atlikus tyrimą?

Visi jūsų kraujo mėginiai bus saugomi laboratorijoje dvejus metus kokybės užtikrinimo tikslais.

Po to mėginiai saugiai sunaikinami pagal HSC reglamentus.

Ar mano saugomas mėginys gali būti naudojamas kitiems tikslams?

Jūsų saugomas kraujo mėginys gali būti panaudotas imunitetui tam tikroms infekcijoms, pavyzdžiui, vėjaraupiams, tymams ar parvovirusui („pliaukštelėto skruosto“ efektas), įvertinti, jei nėštumo metu turėjote kontaktą su šiomis infekcijomis. Tai padės išvengti pakartotinių tyrimų.

Jei šį lankstinuką norite gauti kita kalba ar formatu, apsilankykite:
www.pha.site/antenatal-blood-tests



Public Health Agency
12-22 Linenhall Street, Belfast BT2 8BS.
Tel: 0300 555 0114 (local rate).
www.publichealth.hscni.net

Find us on:

