

Ochrona Ciebie i Twojego dziecka

Badania przesiewowe w kierunku chorób
zakaźnych w ciąży



Public Health
Agency

Kogo się bada?

Jeśli jesteś w ciąży, zostaną Ci zaproponowane badania przesiewowe w kierunku niektórych chorób zakaźnych w ciąży, aby w razie potrzeby dobrać dla Ciebie i Twojego dziecka odpowiednie leczenie.

Co badamy?

W Irlandii Północnej badamy odporność na ludzkiego wirusa niedoboru odporności (HIV), wirusowe zapalenie wątroby typu B, kiłę i różyczkę.

Kiedy badamy?

Za Twoją zgodą, próbka krwi zazwyczaj pobierana jest podczas Twojej pierwszej wizyty w poradni położniczej, najlepiej przed 14. tygodniem ciąży. Jeśli masz jakiegokolwiek pytania dotyczące tych badań lub



zdecydujesz się zrezygnować z badań przesiewowych, Twój Koordynator ds. Badań Prenatalnych (ANSC) chętnie się z Tobą skontaktuje i porozmawia z Tobą i/lub Twoim partnerem/partnerką oraz odpowie na wszelkie Twoje pytania lub wątpliwości. Możesz zmienić zdanie i poddać się badaniom przesiewowym na każdym etapie ciąży. Aby

zmniejszyć ryzyko przeniesienia zakażenia na dziecko, zalecamy jednak wczesne badanie przesiewowe (najlepiej do 20. tygodnia ciąży).

Twoja próbka krwi zostanie również zbadana pod kątem grupy i morfologii krwi. Stanowi to część Twojej rutynowej opieki prenatalnej.



Więcej informacji na temat tych badań znajdziesz w poradniku Ciąża.



Dlaczego wykonujemy badania przesiewowe?

Celem badań przesiewowych jest ustalenie, czy jesteś zakażona HIV, wirusowym zapaleniem wątroby typu B lub kiłą, oraz, w razie konieczności, skierowanie do specjalistycznych placówek i leczenie, abyśmy mogli pomóc Ci poprawić swój własny stan zdrowia i chronić Twoje dziecko przed zakażeniem.

HIV, wirusowe zapalenie wątroby typu B i kiła mogą być przenoszone z matki na dziecko i mogą mieć długoterminowe konsekwencje dla zdrowia i rozwoju dziecka.

Badanie przesiewowe w kierunku różyczki sprawdza odporność na tę chorobę, pozwalając nam określić potrzebę szczepienia przeciwko odrze, śwince i różyczce (MMR) po urodzeniu w celu ochrony przyszłych ciąż.

Informacje o chorobach

HIV

HIV można zarazić się poprzez kontakt z krwią lub płynami ustrojowymi (na przykład korzystając wspólnie z takich narzędzi jak maszynki do golenia, szczoteczki do zębów, igły i inny sprzęt do zażywania narkotyków, lub uprawiając seks bez użycia prezerwatywy).

HIV to wirus przenoszony przez krew, który atakuje i osłabia układ odpornościowy organizmu. Bez leczenia osoba zakażona HIV jest narażona na rozwój poważnych infekcji i powikłań zdrowotnych. Nielezione zakażenie może zostać przeniesione z matki na dziecko w czasie ciąży, porodu lub karmienia piersią.

Chociaż nie ma lekarstwa na HIV, leki antyretrowirusowe (ARV) są obecnie niezwykle skuteczne w kontrolowaniu wirusa, pozwalając układowi odpornościowemu utrzymać silną odporność. Większość osób żyjących z HIV ma normalną oczekiwaną długość życia.

Leczenie lekami ARV w ciąży znacznie zmniejsza ryzyko przeniesienia wirusa HIV na dziecko.

Wirusowe zapalenie wątroby typu B

Wirusowym zapaleniem wątroby typu B można zarazić się poprzez kontakt z krwią lub płynami ustrojowymi (na przykład korzystając wspólnie z takich narzędzi jak maszynki do golenia, szczoteczki do zębów, igły i inny sprzęt do zażywania narkotyków, lub uprawiając seks bez użycia prezerwatywy).

Wirusowe zapalenie wątroby typu B atakuje wątrobę i może powodować ostre (natychmiastowe) i przewlekłe (długotrwałe) problemy zdrowotne.

Jeśli jesteś nosicielką wirusa lub jesteś zakażona w czasie ciąży, Twoje dziecko jest narażone na zakażenie, zwykle w momencie urodzenia.

U dzieci zakażonych przy urodzeniu lub w pierwszym roku życia ryzyko wystąpienia przewlekłego zapalenia wątroby typu B wynosi 9 na 10 (90%). Jednakże zaszczepienie dziecka przy urodzeniu i przestrzeganie zalecanego schematu kolejnych szczepień zmniejsza ryzyko do około 1 na 10 (10%).

Kiła

Kiła to bakteryjna infekcja przenoszona drogą płciową, która nieleczona może prowadzić do długotrwałych problemów zdrowotnych. Możliwe jest zachorowanie na kiłę, nie zdając sobie z tego sprawy, ponieważ większość osób we wczesnym stadium zakażenia choruje bardzo krótko.

Aby zminimalizować ryzyko przeniesienia zakażenia na dziecko, w trakcie ciąży dostępne jest bezpieczne i skuteczne leczenie antybiotykami. Nieleczona kiła może prowadzić do poronienia, urodzenia martwego dziecka lub poważnych problemów zdrowotnych u dziecka.

Różyczka (odra niemiecka)

Różyczka to infekcja wirusowa, która może mieć poważne konsekwencje dla dziecka, zwłaszcza w pierwszych 20 tygodniach ciąży. Badanie przesiewowe pokaże, czy posiadasz odporność na różyczkę, czy to dzięki szczepieniom w dzieciństwie, czy też wcześniejszemu kontaktowi z wirusem (patrz strony 6-7).

Otrzymanie wyników

Wynik negatywny

Jeśli wyniki nie wykażą obecności tych infekcji, położna poinformuje Cię o tym podczas kolejnej wizyty prenatalnej, około 16.–18. tygodnia ciąży. Wyniki zostaną wpisane do Twojej dokumentacji medycznej lub zapisane w elektronicznym systemie dokumentacji medycznej pacjenta.

Wynik negatywny oznacza, że jest **„negatywny teraz”** (w momencie badania). Jeśli uważasz, że byłeś narażona na zakażenie na jakimkolwiek etapie ciąży, powinnaś zasięgnąć porady i ponownie wykonać badanie, na przykład, jeśli zmieniłaś partnera, dzielisz się sprzętem do zażywania narkotyków lub masz partnera, który jest aktywny seksualnie z innymi osobami lub u którego zdiagnozowano infekcję przenoszoną drogą płciową (STI). Badanie możesz wykonać ponownie w dowolnym momencie ciąży, u położnej, lekarza rodzinnego lub w klinice zdrowia seksualnego (GUM).

Wynik pozytywny

Jeśli wynik badania przesiewowego na obecność wirusa HIV, wirusowego zapalenia wątroby typu B lub kiły będzie pozytywny, Koordynator Badań Prenatalnych (ANSC) skontaktuje się z Tobą w celu umówienia wizyty. Omówi wynik i wszelkie dodatkowe zalecane badania oraz sporządzi skierowanie do specjalistycznych placówek, aby ustalić, jakiego leczenia lub dalszej opieki możesz potrzebować lub może potrzebować Twoje dziecko. Może to obejmować leczenie antyretrowirusowe (ARV), antybiotykoterapię lub harmonogram szczepień dla dziecka po urodzeniu.

Jeśli w przeszłości otrzymałaś dwie szczepionki przeciwko odrze, śwince i różyczce (MMR), powinnaś być odporna na różyczkę. Jednak w przypadku niektórych kobiet badania mogą nadal wykazywać, że nie są odporne na różyczkę. Aby uniknąć konieczności dalszych szczepień, poproś lekarza rodzinnego o wydruk historii szczepień.

Szczepionki MMR nie podaje się w czasie ciąży

Pierwszą szczepionkę MMR otrzymasz po urodzeniu dziecka, zanim wyjdiesz ze szpitala. Nie powinnaś obawiać się przyjęcia dodatkowej dawki szczepionki MMR, jeśli nie jesteś pewna lub nie jest jasne, czy otrzymałaś już dwie dawki.

A co z poufnością?

Wyniki zostaną zapisane w Twojej elektronicznej dokumentacji medycznej, a na niektórych obszarach zostaną dołączone do Twojej podręcznej dokumentacji położniczej (MHHR), za której bezpieczeństwo i poufność odpowiadasz. Dostęp do dokumentacji przechowywanej w formacie elektronicznym w systemach regionalnych jest ograniczony i chroniony hasłem.

Za Twoją zgodą musimy poinformować wszystkie osoby sprawujące opiekę nad Tobą i Twoim dzieckiem o Twoim zakażeniu, abyśmy mogli:

- zaplanować i zapewnić Ci bezpieczną opiekę
- umówić Cię na wszystkie niezbędne wizyty u specjalistów
- umówić Cię na wszystkie wizyty dotyczące opieki nad Twoim dzieckiem i przyszłych szczepień.

Co dzieje się z moją próbką krwi po jej przebadaniu?

Wszystkie Twoje próbki krwi będą przechowywane w laboratorium przez dwa lata w celach związanych z zapewnieniem jakości. Po tym czasie bezpiecznie utylizujemy próbki zgodnie z przepisami HSC (Komisji ds. Higieny i Bezpieczeństwa).

Czy moją przechowywaną próbkę można wykorzystać do czegoś innego?

Przechowywana próbka krwi może zostać wykorzystana do badania odporności na niektóre infekcje, takie jak ospa wietrzna, odra czy parwowirus (policzek po spoliczkowaniu), jeśli miałaś kontakt z tymi infekcjami w czasie ciąży. Może to pomóc uniknąć ponownego badania.

Jeśli chcesz otrzymać tę ulotkę w innym języku lub formacie, wejdź na stronę:
www.pha.site/antenatal-blood-tests



Public Health
Agency

Public Health Agency

12-22 Linenhall Street, Belfast BT2 8BS.

Tel: 0300 555 0114 (local rate).

www.publichealth.hscni.net

Find us on:

