

Informace pro pacienta

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

BIOPSIE CHORIA - ODBĚR VZORKU PLACENTÁRNÍ TKÁNĚ TENKOU JEHLU ZA ULTRAZVUKOVÉ KONTROLY

(CVS – CHORION VILLI SAMPLING)

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Účelem výkonu je získat vzorek choriové tkáně (placenty) k následnému vyšetření.

Biopsie choria se provádí po 10. týdnu těhotenství (10+0 až 14 +6):

- výhodou vyšetření je, že ho lze provést ihned po vyjádření podezření na chromozomální abnormalitu plodu s prokázáním či vyloučením tohoto podezření během 48 hodin, ještě na konci prvního trimestru.
- z choriových klků lze vyšetřit chromozomální výbavu plodu cytogenetickým vyšetřením a rychlým molekulárně genetickým vyšetřením.

I přes velkou opatrnost a péči může během biopsie choria dojít ke **komplikacím:**

- krvácení po výkonu v až 10% případů, je většinou neškodné,
- děložní stahy s následným potratem plodu,
- infekce (velmi vzácná, méně jak 0,1%),
- závažné komplikace u matky jsou udávány jako velmi vzácné (poranění střeva, cév, močového měchýře).

Riziko potratu je v literatuře na velkých souborech udávané v širokém rozmezí mezi 0,2 do 2%, tj. 2 potraty na 1000 provedených výkonů až 2 potraty na 100 provedených výkonů.

Faktory, které zvyšují riziko výkonu, jsou: děložní myomy, vyšší věk těhotné, děložní anomálie, hematom (nahromadění krve ve tkáni v prostoru mimo krevní cévy), krvácení, zakloněná děloha.

Ve velkých studiích je udáváno, že ve 2,5 - 4,8% se nepodaří získat výsledek vyšetření v důsledku nedostatku materiálu, či selhání laboratorní analýzy. V 1% vyšetřených vzorků může být přítomen tzv. omezený placentární mozaicismus - přítomnost dvou (nebo více) buněčných linií s různým karyotypem, která je omezena jenom na placentární tkáň (ne na plod) a tento nález vyžaduje následnou genetickou konzultaci.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Alternativou tohoto výkonu je odběr vody plodové (amniocentéza) ale tu lze provést až od 15. týdne těhotenství. Riziko amniocentézy je stejné, jako biopsie choria.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Biopsie choria se provádí za sterilních podmínek. Těhotná žena při výkonu leží. Vpich se provádí za stálé kontroly ultrazvukem v oblasti podbřišku, jehlou na jedno použití. Biopsii choria lze pocitově přirovnat k odběru krve ze žíly. Většina žen udává, že vpich je nebolestivý a je vnímán jen jako tupý tlak. Celý zákrok trvá několik minut. Po výkonu může přetrvávat tlak v podbřišku. Někdy se lékař rozhodne k znecitlivění místa vpichu anestetikem, což ve většině případů není potřeba.

	<h2>Informace pro pacienta</h2>	
--	---------------------------------	--

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Po výkonu těhotná odpočívá chvíli v čekárně, pokud nemá žádné obtíže, může odjet v doprovodu domů. Po výkonu není nárok na převoz sanitkou. Doporučuje se týdenní sexuální abstinence a celkové šetření. Pracovní neschopnost většinou nutná není, ale rozhoduje o ní dle aktuálního stavu těhotné ošetřující (registrující) gynekolog pacientky.

Další potřebná léčba:

Další postup záleží na výsledku vyšetření choriových klků. Výsledek se těhotná dozví do 48 pracovních hodin z rychlého stanovení, cytogenetické vyšetření bývá obvykle k dispozici za 14 - 21 dní u genetika, který výkon indikoval.