

Шевченко Полина Евгеньевна

студентка

Тютюнникова Евгения Борисовна

канд. с.-х. наук, доцент, преподаватель

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный

педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

ХОРИОНБИОПСИЯ КАК МЕТОД ДОРОДОВОЙ ДИАГНОСТИКИ

Аннотация: в статье рассматривается один из видов инвазивной пренатальной диагностики плода – хорионбиопсия. Отражены показания к хорионбиопсии, ее положительные и отрицательные стороны.

Ключевые слова: хорионбиопсия, пренатальная диагностика, метод дородовой диагностики, инвазивный метод.

Хорионбиопсия – инвазивная (связанная, с проникновением через естественные барьеры организма) процедура, суть которой заключается в получении ворсин хориона для дальнейшего исследования в целях диагностики врожденных и наследственных заболеваний развивающегося плода. Данная процедура может называться «аспирация вросин хориона» или «биопсия ворсин хориона». Проводится на сроке 11–12 недель беременности [2].

Хорионбиопсию назначают только в тех случаях, когда высок риск развития хромосомных и генетических заболеваний в случаях: когда возраст матери 35 лет и старше; наличие в семье ребенка с хромосомной патологией; моногенные заболевания, которые ранее были выявлены в семье и у близких родственников; прием перед беременностью или на ранних ее сроках ряд фармокологических препаратов; перенесенные вирусные инфекции; облучение одного из супругов до зачатия ребенка.

Стоит отметить, что если женщина не входит в группу риска, но результаты ультразвукового исследования и анализов оказались сомнительными, то ей также предлагаются проведение хорионбиопсии.

Биопсия ворсин хориона позволяет произвести исследования хромосомного набора плода и генных мутаций.

Первый способ проведения хорионбиопсии предполагает влагалищный доступ: под контролем УЗИ через шейку матки к плодному яйцу вводят катетер. После соприкосновения с хорионом с помощью него собирается определенное количество ткани хориона. Второй способ – абдоминальный – шприцом через переднюю брюшную стенку. Такое исследование проводится также под контролем УЗИ [1].

Решение о проведении исследования принимает семья на основании той информации, которую предоставил врач. Врачи не могут настаивать на проведении такого инвазивного метода, даются только рекомендации в случае, если риск тяжелого заболевания у плода превышает риск развития осложнений от проведения данного метода диагностики.

Хорионбиопсия, как и другие методы инвазивной диагностики, является наиболее опасным в плане возможности возникновения осложнений и более трудоемким в проведении, поэтому врач назначает ее лишь при жестких показаниях.

Противопоказания к проведению биопсии ворсин хориона относительны, это значит, что даже при наличии противопоказаний может возникнуть необходимость проведения исследования. Среди противопоказаний – угроза прерывания беременности, но известно, что подобная угроза зачастую возникает при наличии какого-либо рода пороков развития плода, и исследование просто необходимо, чтобы определить верную тактику дальнейшего ведения беременности, а для сохранения беременности исследование проводят на фоне соответствующей терапии. К противопоказаниям также относятся: различные пороки развития матки, повышенная температура; активные инфекционные заболевания, узлы миомы – доброкачественные опухоли мышечной ткани, расположенные на пути внедрения иглы [3].

При проведении биопсии хориона есть риск ложноположительных или ложноотрицательных результатов, что можно объяснить явлением «плацентарного мозаицизма» – неидентичностью генома клеток эмбриона и хориона.

Таким образом, хорионбиопсия – один из методов инвазивной диагностики, позволяющий провести исследования плода на наличие генных мутаций и нарушений хромосомного набора.

Список литературы

1. Акушерство. Национальное руководство / Под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. – М., 2009.
2. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.9months.ru/>
3. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: Учебник. – Ростов н/Д: Феникс, 2017.