



## Информация для пациентов

Отделение дородовой диагностики



# Амниоцентез

Помощь в понимании этой процедуры и письменного согласия на процедуру

► *Пожалуйста, прочтите этот информационный бюллетень прежде, чем вы прочтете и подпишете форму "Особое согласие на выполнение процедуры УН0173."*

В этом информационном бюллетене описано то, что вы можете ожидать от амниоцентеза. Описаны преимущества, риск и осложнения, а также альтернативы.

Этот информационный бюллетень является дополнением к тому, что вы уже обсудили с вашим медицинским работником. Важно, чтобы вы полностью понимали эту информацию, поэтому внимательно прочтите эти страницы.

### Что такое амниоцентез?

Амниоцентез (ам-ни-о-цен-тез) – это процедура, которая позволяет проверить вашего ребенка на наличие различных заболеваний. Ее также называют *амнио*. Амнио делают во втором триместре беременности, обычно между 16 и 22 неделями.

### Как делают амниоцентез?

- Во-первых, применяется *ультразвуковой аппарат*, чтобы увидеть положение вашего ребенка и решить, как наиболее безопасно выполнить процедуру. Ультразвуковой аппарат будет работать в течение всей процедуры, которая занимает примерно 2 минуты.
- Наблюдая за ребенком с помощью ультразвука, врач введет тонкую иглу в ваш живот и откачает примерно две столовых ложки *околоплодных вод* – жидкости, которая окружает развивающегося ребенка. Иголка не касается ребенка.
- Ваш партнер, супруг, друг или член семьи может находиться рядом с вами, когда вам будут делать амнио.

Большинство женщин начинают беспокоиться, если им назначен амнио. Но после окончания процедуры почти все женщины говорят, что она была гораздо проще и быстрее, чем они думали.

### Какие лекарственные препараты будут применены?

Перед тем, как делать амнио, врач обработает кожу на вашем животе *антибактериальным мылом*.

Если у вас тип крови с отрицательным резус-фактором, то после амнио вам сделают *инъекцию RhoGAM*, чтобы предотвратить проблемы с последующими беременностями.

**Что можно диагностировать с помощью амнио?**

**В околоплодных водах содержатся отделившиеся от кожи ребенка клетки, что является нормальным процессом. Эти клетки можно использовать для выявления некоторых генетических заболеваний. Исследуются хромосомы ребенка, что позволяет обнаружить такие заболевания, как синдром Дауна и трисомия 18-ой пары. Если в семье есть наследственное заболевание, такое как муковисцидоз или мускульная дистрофия, то можно проанализировать ДНК ребенка, чтобы выяснить унаследовал ли он это заболевание.**

**Также, в околоплодных водах есть белок, который называется альфа фетопротейн (AFP). Этот протеин вырабатывается ребенком. Количество AFP в околоплодных водах является тестом на врожденные пороки развития позвоночника и мозга, такие как расщепленный позвоночник.**

**Если есть подозрение, что ребенок может быть инфицирован, то жидкость можно проверить на наличие некоторых вирусов.**

**Может потребоваться до 3-х недель, чтобы закончить тестирование образцов жидкости, взятых у вас во время амнио.**

## **В чем заключаются преимущества амниоцентеза?**

1. Амниоцентез позволяет точно диагностировать некоторые заболевания. Некоторые люди считают, что лучше знать диагноз, чем быть неуверенным о состоянии здоровья ребенка.
2. В большинстве случаев результаты анализов нормальные. Если вы беспокоились о состоянии здоровья вашего ребенка, то при нормальных результатах анализов вы будете меньше волноваться о своей беременности.
3. Некоторые женщины считают, что если у них будет больше сведений о состоянии здоровья ребенка, то это поможет им лучше подготовиться к его рождению. Другие не хотят растить ребенка с особыми медицинскими потребностями. Наличие диагноза позволяет родителям сделать выбор, такой как спланировать передачу на усыновление или прервать беременность.

## **Каковы риск и осложнения после амниоцентеза?**

Врач предпримет шаги, чтобы, насколько это возможно, уменьшить связанный с амниоцентезом риск, но нет ни одной процедуры, которая была бы абсолютно безопасна.

Основной связанный с амниоцентезом риск - это выкидыш. Выкидыш может случиться, если начнется инфицирование околоплодных вод или если окружающие ребенка околоплодные оболочки не заживут после процедуры, в результате чего околоплодные воды будут вытекать.

Без амниоцентеза примерно от 1% до 2% (1 или 2 из 100) беременностей кончаются выкидышем в срок от 15 до 28 недель. Амниоцентез добавляет дополнительные 0.25% (1 из 400) к риску выкидыша. Другими словами, из каждых 400 выполненных процедур амниоцентеза у 399 женщин (99.75%) **не** будет выкидыша.

У амниоцентеза есть некоторые ограничения:

- Многие заболевания и врожденные пороки развития невозможно определить с помощью амниоцентеза или каких-либо других дородовых тестов. Наличие нормальных результатов амниоцентеза не является гарантией того, что ребенок здоров (прочтите информацию на левой стороне этой страницы).
- Не всегда удастся получить околоплодные воды. Иногда врач может попробовать во второй раз. Если не получится и во второй раз, то вам назначат амнио на другое время.
- Иногда в лаборатории не удастся исследовать хромосомы ребенка, потому что собранные в околоплодных водах клетки не растут. Это случается реже, чем в 0.5% случаев, или реже, чем 1 из 200 раз.

## Вопросы?

Ваши вопросы важны. Если у вас есть вопросы об амниоцентезе или о риске, преимуществах или альтернативах амниоцентезу, то спросите у вашего врача прежде, чем подписывать бланки о согласии.

Отделение дородовой  
диагностики:  
206-598-8130

Дородовое и детское  
отделение: 206-598-4070

## Какие есть альтернативы амниоцентезу?

Вы можете решить не делать амнио. Вы выбираете, делать ли амниоцентез, и это ваше личное решение. Заболевания, которые можно определить с помощью амниоцентеза, можно также диагностировать, когда ребенок родится. Некоторые женщины считают, что риск заболеваний настолько мал, что это их не беспокоит. Другие решают, что они не хотят подвергаться риску выкидыша, и предпочитают узнать диагноз, когда ребенок родится. Некоторые семьи считают, что они могут подготовиться к рождению ребенка с особыми медицинскими потребностями, не зная диагноза.

## Какое последующее наблюдение будет необходимо?

После амниоцентеза не должно быть никаких болезненных последствий. Вы можете вернуться на работу при условии, что в ваши обязанности не входит тяжелая физическая работа.

### Мы советуем, чтобы в течение 24 до 48 часов после амнио, вы:

- Как можно меньше находились на ногах.
- Пили больше жидкости.

### Также избегайте:

- Сильной физической активности, например, бега или других упражнений.
- Подъема тяжелых предметов (10 фунтов и более).
- Полового акта или половых отношений.

Это нормально, если после амниоцентеза у вас будут:

- Несильные спазмы в течение нескольких первых часов, похожие на спазмы во время месячных (от этого вы можете принять туленол).
- Синяки или болезненные ощущения на коже в том месте, где ввели иглу.

## Когда нужно звонить врачу

*Сразу же позвоните вашему медицинскому работнику, если после амнио у вас появились какие-либо из следующих симптомов:*

- Кровяные выделения или кровотечение из влагалища.
- Подтекание прозрачной жидкости из влагалища.
- Сильные или ритмические спазмы или боль в нижней части живота.
- Лихорадка или озноб.
- Понос.
- Симптомы как при гриппе.

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
**MEDICAL CENTER**  
UW Medicine

Maternal and Infant Care Clinic  
Box 356159  
1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195  
206-598-4070

© University of Washington Medical Center  
Amniocentesis  
Russian  
09/2003 Rev. 02/2009  
Reprints: Health Online





# Amniocentesis

*Helping you understand your procedure  
and the consent form*

► **Please read this  
handout before reading  
and signing the form  
“Special Consent for  
Procedural Treatment  
UH0173.”**

**This handout describes what to expect from an *amniocentesis*. Included are benefits, risks and complications, and alternatives.**

**This handout is in addition to the talks you have with your health care providers. It is important that you fully understand this information, so please read these pages carefully.**

## What is an amniocentesis?

*Amniocentesis* (am-nee-oh-sen-tee-sis) is a procedure that allows your baby to be tested for a variety of health problems. It is also called *amnio*. Amnio is done during the second trimester of pregnancy, usually between 16 and 22 weeks.

## How is an amniocentesis done?

- First, *ultrasound* is used to see your baby’s position and to decide the safest way to do the procedure. The ultrasound stays on during the entire procedure, which takes about 2 minutes.
- While watching the baby by ultrasound, the doctor inserts a thin needle into your abdomen and removes about 2 tablespoons of *amniotic fluid*, the liquid that surrounds the developing baby. The needle does not touch the baby.
- You are welcome to have a partner, spouse, friend, or family member with you during your amnio.

Most women are concerned about having an amnio. But, after it is done, nearly all women say that it was much simpler and quicker than they thought it would be.

## What medicines will be used?

The doctor cleans the skin on your abdomen with an *antiseptic soap* before the amnio is done.

If your blood type is Rh negative, you will be given a *RhoGAM injection* after the amnio to prevent problems in future pregnancies.

**What can amnio test for?**

**Amniotic fluid contains cells that have been shed from the baby's skin, which is a normal process. These cells can be used to diagnose some genetic conditions. The baby's chromosomes are examined, which will diagnose conditions such as Down syndrome and trisomy 18. If a hereditary condition such as cystic fibrosis or muscular dystrophy runs in the family, the baby's DNA can be tested to see if the baby has inherited the disorder.**

**The amniotic fluid also has a protein in it called *alpha fetoprotein (AFP)*. This protein is made by the baby. The amount of AFP in the amniotic fluid is a test for birth defects of the spine and brain, such as *spina bifida*.**

**If there is concern that the baby has an infection, the fluid can be tested for some viruses.**

**It may take up to 3 weeks to complete testing of the samples taken during your amnio.**

**What are the benefits of an amniocentesis?**

1. Amniocentesis allows a clear diagnosis of some health problems. Some people find that knowing a diagnosis is better than being unsure about their baby's health.
2. Most of the time, test results are normal. If you have been worried about your baby's health, normal test results may make you feel better about your pregnancy.
3. Some women feel that having more information about the baby's health will help them prepare better for the baby's arrival. Others do not want to raise a child with special needs. Having a diagnosis allows parents to make choices, such as choosing an adoption plan or stopping the pregnancy.

**What are the risks and complications of an amniocentesis?**

The doctor will take steps to make the risks of the amnio as low as possible, but no procedure is completely risk-free.

The major risk from amniocentesis is miscarriage. A miscarriage may occur if an infection starts in the amniotic fluid, or if the sac surrounding the baby doesn't heal after the procedure, allowing amniotic fluid to leak out.

Without amniocentesis, about 1% to 2% (1 to 2 out of 100) of pregnancies will miscarry between 15 and 28 weeks. Amniocentesis adds an extra 0.25% (1 out of 400) risk of miscarriage. Said another way, out of every 400 amniocentesis procedures done, 399 women (99.75%) do **not** have a miscarriage.

There are some limitations to amniocentesis:

- Many health problems and birth defects are not diagnosed by amniocentesis or any other prenatal tests. Having normal test results from amniocentesis does not guarantee the baby is healthy (see information on the left side of this page).
- It is not always possible to obtain amniotic fluid. Sometimes the doctor can try a second time. If the second try doesn't work, your amnio will be rescheduled for another time.
- Sometimes the lab is not able to examine the baby's chromosomes because cells collected from the amniotic fluid do not grow. This happens less than 0.5% of the time, or less than 1 out of 200 times.

## Questions?

Your questions are important. If you have any questions about amniocentesis or the risks, benefits, or alternatives to it, talk with your provider before signing any consent forms.

Prenatal Diagnosis  
Clinic: 206-598-8130

Maternal and Infant Care  
Clinic: 206-598-4070

## What are the alternatives to amniocentesis?

You may decide not to have an amnio. Doing an amniocentesis is your choice, and the decision is a personal one. Health problems that can be diagnosed by amniocentesis can also be diagnosed when the baby is born. Some women feel the risk of a health problem is so low that they are not concerned. Others decide they don't want to risk a miscarriage and prefer to learn the diagnosis after the baby is born. Some families feel they can prepare for the birth of a child with special health needs without knowing a diagnosis.

## What follow-up care is needed?

There should be no ill effects from the amniocentesis. You can return to work as long as your job does not require heavy physical activity.

### For 24 to 48 hours after your amnio, we suggest that you:

- Stay off your feet as much as possible.
- Drink extra fluid.

### Also avoid:

- Heavy physical activity, such as running or other exercise.
- Lifting heavy objects (10 pounds or more).
- Sexual intercourse or sexual activity.

After an amniocentesis, it is normal to have:

- Mild, menstrual-like cramping for the first few hours (you can take Tylenol for this).
- Bruising or soreness on your skin where the needle was inserted.

## When to Call Your Doctor

*Call your health care provider right away if you have any of these symptoms after your amnio:*

- Spotting or bleeding from your vagina.
- Leakage of clear fluid from the vagina.
- Severe or rhythmic cramping or pain in your lower abdomen.
- Fever or chills.
- Diarrhea.
- Flu-like symptoms.

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
**MEDICAL CENTER**  
UW Medicine

### Maternal and Infant Care Clinic

Box 356159  
1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195  
206-598-4070