Program badań prenatalnych

Celem programu jest umożliwienie określenia ryzyka wad i wczesnego rozpoznawania wad płodu. To także profilaktyka chorób dziedzicznych w rodzinach wysokiego ryzyka genetycznego i zwiększenie dostępności badań prenatalnych w Polsce. Określenie ryzyka wystąpienia patologii płodu uwarunkowanych aberracją chromosomalną i wykrycie wad rozwojowych we wczesnym okresie ciąży pozwala na bezpieczne prowadzenie ciąży. Umożliwia też podjęcie leczenia już w czasie życia płodowego. Dzięki temu rodzice mogą się przygotować do wprowadzenia specjalistycznej opieki medycznej po urodzeniu dziecka. Więcej o programie https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/badania-prenatalne-na-nfz-teraz-dla-kazdej-kobiety-w-ciazy,8625.html

Zakres	Kryteria kwalifikacji
Poradnictwo i badania biochemiczne: 1) estriol; 2) α-fetoproteina (AFP); 3) gonadotropina kosmówkowa – wolna podjednostka beta (free–β–HCG); 4) białko PAPP-A - osoczowe białko ciążowe A z komputerową oceną ryzyka wystąpienia choroby płodu.	Badania wykonuje się u kobiet pomiędzy 11. a 14. tygodniem ciąży. Do udziału w programie w części „Poradnictwo i badania biochemiczne” jest wymagane skierowanie wystawione przez lekarza prowadzącego ciążę. Skierowanie musi zawierać informację o zaawansowaniu ciąży w tygodniach.
Poradnictwo i USG płodu w kierunku diagnostyki wad wrodzonych	Badania wykonuje się w: 1) I trymestrze ciąży pomiędzy 11. a 14. tygodniem; 2) II trymestrze ciąży pomiędzy 18. a 22. tygodniem i 6. dniem ciąży. Do udziału w programie w części „Poradnictwo i USG płodu w kierunku diagnostyki wad wrodzonych” jest wymagane skierowanie wystawione przez lekarza prowadzącego ciążę. Skierowanie musi zawierać informację o zaawansowaniu ciąży w tygodniach.
Poradnictwo i badania genetyczne: 1) klasyczne badania cytogenetyczne (techniki prążkowe - prążki GTG, CBG, Ag-NOR, QFQ, RBG i wysokiej	Badania wykonuje się u kobiet w ciąży spełniających co najmniej jedno z poniższych kryteriów: 1) wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej płodu lub dziecka;

rozdzielczości HRBT z analizą mikroskopową chromosomów); 2) cytogenetyczne badania molekularne (obejmuje analizę FISH - hybrydyzacja in situ z wykorzystaniem fluorescencji - do chromosomów metafazowych i prometafazowych oraz do jąder interfazowych z sondami molekularnymi centromerowymi, malującymi, specyficznymi, telomerowymi, Multicolor-FISH); 3) badania metodami biologii molekularnej (PCR i jej modyfikacje, RFLP, SSCP, HD, sekwencjonowanie i inne) dobranymi w zależności od wielkości i rodzaju mutacji.	2) stwierdzenie wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciężarnej lub u ojca dziecka; 3) stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenowo lub wieloczynnikową; 4) stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu. Do udziału w programie w części „Poradnictwo i badania genetyczne” jest wymagane: • skierowanie wystawione przez lekarza prowadzącego ciążę, lub • skierowanie z etapu „Poradnictwo i USG płodu w kierunku diagnostyki wad wrodzonych”. Skierowanie musi zawierać: 1. informację o wskazaniach do objęcia tą częścią programu 2. opis nieprawidłowości 3. dołączone wyniki badań, które potwierdzają zasadność skierowania do tej części programu.
Pobranie materiału płodowego do badań genetycznych (amniopunkcja lub biopsja trofoblastu lub kordocenteza)	Badania wykonuje się u kobiet w ciąży spełniających co najmniej jedno z poniższych kryteriów: 1) wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej płodu lub dziecka; 2) stwierdzenie wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciężarnej lub u ojca dziecka; 3) stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenowo lub wieloczynnikową; 4) stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu. Do udziału w programie w części „Pobranie materiału

	płodowego do badań genetycznych (amniopunkcja lub biopsja trofoblastu lub kordocenteza)” jest wymagane: • skierowanie wystawione przez lekarza prowadzącego ciążę, lub • skierowanie z etapu „Poradnictwo i USG płodu w kierunku diagnostyki wad wrodzonych”. Skierowanie musi zawierać: 1. informację o wskazaniach do objęcia tą częścią programu 2. opis nieprawidłowości i 3. dołączone wyniki badań, które potwierdzają zasadność skierowania do tej części programu.

Tu można wykonać bezpłatne badanie:

NOWA SÓL:

* Centrum Medyczne PERINATEA sp. z o.o., ul. Bohaterów Getta 2, tel. 530 979 200

* PRENATAL CLINIC Nowa Sól, ul. Bohaterów Getta 2, tel. 881 290 600

* Wielospecjalistyczny Szpital SP ZOZ Nowa Sól, ul. Chałubińskiego 7, tel. 68 388 23 98

GORZÓW WIELKOPOLSKI:

* PRENATAL CLINIC Sp. z o.o., ul. Stefana Starzyńskiego 1, tel. 881 290 600

* Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp., ul. Dekerta 1, tel. 95 782 77 77

MIĘDZYRZECZ:

* Centrum Medyczne PERINATEA Sp. z o.o., ul. Mieszka I 14, tel. 530 979 200

ZIELONA GÓRA:

* Centrum Medyczne PERINATEA Sp. z o.o., ul. Władysława Jagiełły 44, tel. 530 979 200

* Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego sp. z o.o. ul. Ludwika Waryńskiego 2 w Zielonej Górze, tel. dla pacjentek 533 322 316 i 537 258 926