

# PAKIET BADAŃ DLA PLANUJĄCYCH CIAŻĘ



## CZY WIESZ, ŻE:

Badania ujęte w tym pakiecie podzielić można na dwie grupy. Wyniki badań z pierwszej grupy informują o ogólnej kondycji organizmu kobiety, istotnej dla prawidłowej płodności i przebiegu ciąży. Druga grupa obejmuje badania określające tzw. status immunologiczny przyszłej mamy w odniesieniu do najpowszechniejszych i najpoważniejszych infekcji mogących zagrażać ciąży i zdrowiu dziecka. Znajomość tego statusu umożliwia podjęcie właściwych działań profilaktycznych lub terapeutycznych.

# PAKIET BADAŃ DLA PLANUJĄCYCH CIĄŻĘ

## Morfologia krwi (pełna)

Całościowa analiza wszystkich rodzajów komórek krwi (czerwonych, białych i płytek). Badanie służące do ogólnej oceny stanu zdrowia i stanowiące podstawę rozpoznania wielu chorób m.in. anemii, zaburzeń krzepnięcia krwi, niedoborów odporności czy infekcji.

## OB

Jest badaniem oceniającym ogólny stan zdrowia i umożliwiającym wykrycie stanów zapalnych związanych z różnymi chorobami.

## CRP

Bardzo czuły wskaźnik toczącego się stanu zapalnego; podwyższony poziom CRP występuje w przebiegu wielu infekcji i chorób reumatycznych.

## Glukoza

Podstawowe badanie w rozpoznawaniu zaburzeń gospodarki węglowodanowej (w tym cukrzycy przedciążowej i ciążyowej).

## Cholesterol całkowity

Ocena ryzyka rozwoju miażdżycy. W przypadku nieprawidłowego wyniku należy wykonać badanie poziomu wszystkich frakcji cholesterolu „Lipidogram”.

## ALT

Przesiewowe badanie oceniające stan wątroby. Nieprawidłowy wynik wymaga bardziej szczegółowych badań takich jak „Próby wątrobowe” oraz badań w kierunku obecności wirusów zapalenia wątroby.

## Kreatynina

Na podstawie wyniku tego oznaczenia wylicza się GFR, którego wartość pozwala ocenić funkcję filtracyjną nerek.

## Wapń całkowity

Podstawowe badanie służące do oceny stanu gospodarki mineralnej bezpośrednio związanej ze stanem kości. Odwapnienie kości jest jednym z problemów, które mogą pojawić się w trakcie ciąży, prowadząc do rozwoju osteoporozy w późniejszym wieku

## Magnez

Badanie wykonywane w przypadku objawów takich jak osłabienie, drażliwość, zaburzenia rytmu serca, nudności. Odpowiedni poziom tego pierwiastka w ciąży istotny jest dla prawidłowej kurczliwości macicy.

---

## TSH

Wstępne badanie w kierunku chorób tarczycy, mogących prowadzić do zaburzeń cyklu miesięczkowego i wpływających na płodność. Oznaczenie TSH zaleca się szczególnie kobietom, u których występują:

- rzadkie, zbyt częste lub brak menstruacji
- bardzo obfite lub bardzo skąpe miesiączki,
- problemy z zajściem w ciążę lub poronienia.

Zaburzenia czynności tarczycy podczas ciąży mogą być przyczyną wielu nieprawidłowości, zarówno u ciężarnej, jak i u płodu, a później u noworodka.

---

## Prolaktyna

Zbyt wysoki poziom prolaktyny (hiperprolaktynemia) może być przyczyną problemów z zajściem w ciążę (np. z powodu braku jajczkowania lub niewydolności ciała żółtego) oraz zwiększać ryzyko poronień. Uzupełnieniem diagnostyki hiperprolaktynemii może być oznaczenie makroprolaktyny (bad. nr 139). Makroprolaktyna jest nieaktywną biologicznie formą prolaktyny, a przewaga tej formy we krwi wskazuje na inne niż hiperprolaktynemia przyczyny niepłodności.

Nieprawidłowy poziom tego hormonu może mieć związek z gruczolakiem przysadki. Wzrost poziomu PRL może nastąpić też pod wpływem licznych bodźców stresowych, wysiłku fizycznego, hipoglikemii (obniżenia stężenia glukozy we krwi).

---

## P/c. p. kardioli- pinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA

Obecność tych przeciwciał może być przyczyną niepowodzeń położniczych (poronień i wewnątrzmacicznego obumarcia płodu). Inne laboratoryjne kryteria zespołu antyfosfolipidowego (APS) to dwukrotne dodatnie wyniki badań w kierunku antykoagulantu toczeniowego (bad. nr 655) i przeciwciał przeciw beta-2-glikoproteinie I (bad. nr 645).

---

## HBs przeciwciała

Poziom przeciwciał anti-HBs jest miarą odporności na zakażenie wirusem zapalenia wątroby typu B, pozwala ocenić potrzebę doszczepienia na wypadek konieczności stosowania inwazyjnych metod leczniczych w przebiegu ciąży lub porodu; u osób nieszczepionych wskazuje na kontakt z wirusem i potrzebę specjalistycznej diagnostyki.



---

**HCV  
przeciwciała**

Przesiewowe badanie w kierunku infekcji wirusem zapalenia wątroby typu C, zalecane dwukrotne oznaczenie w trakcie ciąży: do 10 tyg. ciąży u wszystkich ciężarnych oraz w 33-37 tyg. ciąży (u kobiet ze zwiększonym ryzykiem zakażenia).

---

**Kiła  
(Treponema  
pallidum),  
przeciwciała  
IgG/IgM**

Badanie w kierunku zakażenia krętkiem bladym, wywołującym kiłę. Transmisja infekcji z matki na dziecko może prowadzić do poważnych wad wrodzonych i możliwa jest praktycznie na każdym etapie ciąży, wysokie jej ryzyko występuje podczas porodu.

---

**Toxoplasma  
gondii IgG**

Toksoplazmoza przebyta przez ciężarną jest bardzo niebezpieczna dla płodu i może być przyczyną problemów w przebiegu ciąży. Dodatni wynik przeciwciał w klasie IgG można uzupełnić oceną ich awidności oraz oznaczeniem przeciwciał w klasie IgM. W przypadku ujemnego wyniku IgG na początku ciąży zaleca się oznaczenie przeciwciał w klasie IgM oraz kontynuowanie diagnostyki w 24-28 tyg. ciąży.

---

**Różyczka  
(Rubella virus)  
IgG**

Obecność przeciwciał IgG swoistych dla wirusa różyczki świadczy o odporności nabytej dzięki szczepieniu lub przechorowaniu choroby i praktycznie wyklucza możliwość zakażenia w ciąży. W przypadku wyniku ujemnego możliwe jest szczepienie przed zajściem w ciążę.

---

**CMV  
(Cytomegalovirus)  
IgG**

Obecność przeciwciał IgG swoistych dla CMV świadczy o odporności na pierwotną infekcję tym wirusem w trakcie ciąży. Ujemny wynik CMV IgG przed ciążą wskazuje na konieczność profilaktyki zakażenia tym wirusem i oznaczania CMV IgM w trakcie ciąży.

---

**Chlamydia  
trachomatis IgG**

Infekcja bakterią Chlamydia trachomatis może prowadzić do poronienia, porodu przedwczesnego, jak i do objawowej infekcji płodu. Możliwe jest wyleczenie zakażenia chlamydią w trakcie ciąży, co eliminuje możliwość przeniesienia bakterii w okresie porodu i okołoporodowym.

---





*Badania laboratoryjne s¸ tylko jednym z element¸w oceny stanu zdrowia i ich wyniki powinny by¸ interpretowane w kontek¸cie stanu klinicznego pacjenta oraz wyników bada¸ obrazowych.*