

יואן הריון

הנך עומדת לצאת למסע חיים מופלא שימשך כ-40 שבועות תמימים. בכל יום מן הימים הבאים יגדל ויתפתח ברחמך הדבר המופלא ביותר בטבע. הדבר החשוב והקרוב ביותר ללבך וללב בן זוגך. בתום המסע תהפכו לזוג הורים מאושרים, אך האחריות שלכם לילדכם מתחילה כבר עכשיו. אנו נדאג ונוביל אתכם בבטחה אל נקודת היעד המרגשת, דרך הבדיקות המתקדמות ביותר עם גישה ייחודית ואישית. לפניכם הסברים מפורטים לגבי כל הבדיקות שתצטרכו לעבור במהלך ההריון.

סקר טרימסטר PAPP-A

זמן ביצוע: שבוע 11-13

בדיקת דם שמצטרפת לשקיפות העורפית. הצירוף של בדיקות השקיפות והבדיקה הנ"ל נותן סיכוי סטטיסטי לגילוי כ-80% ממקרי תסמונת הדאון.

סריקת מערכות מוקדמות מורחבות

זמן ביצוע: שבוע 14-16

בדיקה המבוצעת ע"י רופא מומחה, לאולטראסאונד. יתרונות הבדיקה במקרים של גילוי מום קשה שדורש הפסקת הריון ניתן עדיין בחלק מהמקומות לסיים את ההריון בגרידה ולא בלידה מוקדמת. לעיתים מתגלים בבדיקה סימנים שבגללם יומלץ לך לבצע בדיקת מי שפיר גם אם אינך בגיל הדורש זאת וגם אם לא תכננת לבצע מלכתחילה. בסריקה זו ניתן לגלות כ-90% מהמומים שניתנים לגילוי בסריקה מאוחרת.

תבחין משלוש

זמן ביצוע: שבוע 17-18

בדיקת דם שנקראת עדיין בטעות בדיקת חלבון עוברי, המיועדת לעזור לך להחליט האם לבצע בדיקת מי שפיר. הבדיקה נותנת סיכון סטטיסטי לאפשרות קיום עובר עם תסמונת דאון ו/או עובר עם מום פתוח בעמוד השדרה.

מי שפיר

זמן ביצוע: שבוע 20-16

ניתנים חינום למי שהייתה בגיל 35 ביום תחילת ההריון או שיש לה סיבה רפואית מוצדקת לביצוע. ניתנת לביצוע גם באופן פרטי אם אינך נמצאת נופלת בקריטריונים. הסיכון להפלה בעקבות הבדיקה- 1:2000 1:400 הבדיקה שוללת כ-100% תסמונות גנטיות כגון תסמונת דאון אך גם בדיקה זו אינה מסוגלת לשלול את כל התסמונות המולדות.

סריקת מערכות מורחבות

זמן ביצוע: שבוע 24:1

בדיקה המבוצעת ע"י רופא מומחה לאולטראסאונד בה נסרקים כל איברי העובר על מנת לוודא שלא חלו שינויים בהתפתחות העובר מאז הבדיקה המוקדמת. בדיקה זו מבוצעת בגישה בטנית.

בדיקה שניתן לבצע בין השבועות 30-40

מעקב גדילה

זמן ביצוע: שבוע 30-40 (מועד הבדיקה ע"פ המלצת רופא)

בדיקת אולטראסאונד בה מעריכים את צמיחת העובר, מצג העובר ומיקום השליה לקראת הלידה.

קומה נמוכה, היקף ראש קטן ופיגור שכלי. המחלה שכיחה באשכנזים. ניתן לבצע את הבדיקה בזוגות ממוצא אשכנזי או אשכנזי למחצה.

7. דיסאוטונומיה משפחתית - דיסאוטונומיה משפחתית הנה מחלה תורשתית קשה המופיעה ביהודים ממוצא אשכנזי. סימניה הפרעות במערכת העיכול עם הקאות תוזרות, רגישות מופחתת לכאב וכתוצאה מכך נטיה לכוויות במגע עם תום וכו'. בנוסף הפרעה במערכת ההזעה הגורמת לקשיים בויסות חום הגוף, העדר דמעות, פגיעה בקרניות, דלקת ראות תוזרות, עקמת, עיוות פרקים וקושי בהליכה. רוב החולים נפטרים בגיל 20-40.

בדיקה שניתן לבצע בין השבועות 7-12

אולטרא סאונד

זמן ביצוע: שבוע 7-12 (תיזמון ע"פ המלצת רופא).

בדיקת אולטראסאונד ראשונה בה ניתן לצפות בדופק ובמספר שקי ההריון.

CVS סיסי שליה

זמן ביצוע: שבוע 10-12

בדיקה "מתחרה" לבדיקת מי שפיר. היתרונות התשובה מהירה ומאפשרת לבצע גרידה במידה ונמצאת בעיה. התסמונות הינם אחוזי הפלה גבוהים יותר מאשר בדיקת מי שפיר. כמו כן הבדיקה אינה בודקת רמת חלבון עוברי ולכן במקרים נדירים תאלצי לבצע מי שפיר למרות שביצעת כבר בדיקה זו.

בדיקות שניתן לבצע בין השבועות 11-28

שקיפות עורפית באולטראסאונד

זמן ביצוע: שבוע 11-13

הבדיקה מאפשרת גיבוי סטטיסטי לאפשרות שהעובר לוקה בתסמונת דאון. מומלצת מאוד במקרים של הריון מרובה עוברים, שם בדיקת התבחין המשולש אינה יעילה.

גילוי סוכרת הריון

זמן ביצוע: שבוע 24-28

בדיקת סוכר לגילוי סוכרת.

חיסון לנגדי Rh

זמן ביצוע: משבוע 28 ואילך

הזריקה ניתנת רק לאחר שבדיקת סקר נוגדנים נמצאת שלילית.

בדיקות שניתן לבצע מלפני ההריון ועד לשבוע ה-16

טיי זקס

זמן הביצוע - מלפני ההריון עד שבוע 16 הבדיקה מיועדת בעיקר לזוגות ממוצא אשכנזי או צפון אפריקאי (גם אם זהו מוצאו של אחד בני הזוג).

נשאות למחלות גנטיות נוספות

זמן הביצוע - מלפני ההריון עד שבוע 16 בדיקות דם למחלות גנטיות שנעשות לאם ו/או לאב.

1. תסמונת ה-X - אחת הצורות השכיחות של פיגור שכלי לאחר תסמונת דאון. מאפייני התסמונת: פיגור שכלי, מראה פנים טיפוסי ואשכים גדולים אצל הבנים.

2. מחלת ציסטיק פיברוזיס - מחלה תורשתית חמורה הפוגעת בתפקוד הריאות והלב. הסובלים סובלים מזיהומים חוזרים בדרכי הנשימה והם יורדים במשקל בגלל קשיים בעיכול וספיגת המזון. תוחלת החיים הממוצעת במחלה זו היא נמוכה למדי, אולם בשנים האחרונות פותחו שיטות טיפול והשגחה המאריכות באופן ניכר את חיי החולים ומשפרות את איכות חייהם.

3. מחלת קנוון - נגרמת מחסר או מפעילות לוקה של האינזים אספרטואצילאז והצטברות החומר אצטיל-אספרטאט במוח. מחלה זו מצויה גם בקרב לא יהודים. מבין היהודים רוב החולים נמצאו בקרב האשכנזים. סימניה: רפיון שרירים והיתכווצויות המופיעות כבר בגיל 2-4 חודשים. בשלב מאוחר יותר מתבטאות המחלה בפיגור מוטורי ושכלי קשה ביותר והחולים נפטרים לרוב עד גיל 3 שנים.

4. מחלת גושה - נגרמת כתוצאה מהצטברות החומר גלוקוצרברוזיד, עקב פעילות לוקה או חסרה של האינזים גלוקוצרברוזידאז. רוב החולים במחלה זו נמצאו בקרב אשכנזים. המחלה אינה מביאה לפיגור שיכלי או לתמותה אך עלולה להיות כרוכה בטיפולים רפואיים במשך כל החיים. סימני המחלה: כבד וטחול מוגדלים ולעיתים סיבוכים בעצמות.

5. תסמונת בלוס - תסמונת בלוס היא מחלה קשה הגורמת לפיגור מולד בגדילה, לרגישות יתר לשמש, לנטייה לגידולים סרטניים בגיל צעיר ומראה פנים טיפוסי. המחלה שכיחה בקרב יהודים אשכנזים.

6. אנמיה ע"ש פנקוני - פנקוני אנמיה הינה מחלה קשה. סימני המחלה העיקריים הינם מומים בגפים העליונות, אנמיה קשה ונטייה מוגברת לגידולים סרטניים. בחלק מהמקרים מופיעים גם

טלפונים לקביעת תורים:

קביעת תור לניתוח קיסרי - 03-5302035
רצפת האגן - 03-5302024
מועדון יולדות שיבא - 03-5303000

יחידת הנישור - 03-5302025
חדר לידה - 03-5302777
קבלת חדר לידה - 03-5305127
מיון נשים ויולדות - 03-5302772

המכון הגנטי - 03-5303060
מכון האולטראסאונד - 03-5305115
מרפאת הריונות בסיכון גבוה - 03-5302024
מכון הפרייה חוץ גופית (IVF) - 03-5302882