AR

FOSTERTEST.se

بلا خطورة ويُعتمد عليه

التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة (NIPT) هو اختبار آمن وبسيط وأيضًا دقيق للغاية يكشف احتمالية الإصابة ببعض الحالات الجينية المحددة، مثل متلازمة داون في وقت مبكر عند مرور ١٠ أسابيع من الحمل.

مزيد من المعلومات

لمزيد من المعلومات بخصوص التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة (NIPT) والمتلازمات المذكورة هنا، يُرجى زيارة

www.fostertest.se/ar

تحدث إلى مقدم خدمة الرعاية الصحية للحصول على مزيد من المعلومات بشأن ما إذا كان التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة (NIPT) ملائمًا لك.

Life Genomics: ربت‌خم
info@lifegenomics.se
+46 31 749 36 50

متوسط إعلان النتائج خلال ٨ أيام عمل.
يمكن أخذ عينة بعد ١٠ أسابيع من الحمل، أو في وقت لاحق.

مزايا التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة (NIPT)

- **آمن**
  غير جراحي ولا يسبب خطر الإجهاض
- **بسيط**
  فقط مجرد عينة دم عادية
- **دقيق**
  دقة مؤكدة وحساسية أكثر من 99%
- **موثوق بها**
  تم إجراء أكثر من 3 000 000 اختبار عالميًّا

الاختبارات تتضمن
أنواع التثلث
✓ متلازمة داون (التثلث الصبغي 21)
✓ متلازمة إدوارد (التثلث الصبغي 18)
✓ متلازمة باتو (التثلث الصبغي 13)
اختلال الصيغة الصبغية في الصبغيات الجنسية (اختياري)
✓ متلازمة تيرنر (صبغي X واحد)
✓ متلازمة كلاينفلتر (XXY)
✓ ثلاثي الصبغيات (XXX)
✓ النمط النووي XYY
جنس الجنين (اختياري)
✓ صبي/فتاة
✓ توأمين؛ فتيات فقط / صبي واحد على الأقل
فقدان الحذف المياكروني (اختياري)
✓ متلازمة دي جورج (22q11.2)

أي الأفراد يلائمهم التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة (NIPT)؟

احتمالية أن يولد طفلك وهو يعاني من الاضطرابات الصبغية مثل متلازمة داون، تعتمد على عدد من العوامل. والتالي بعض الدلائل الشائعة التي قد تظهر أن لديك احتمالية متزايدة بأن تحظى بطفل يعاني من اضطرابات كروموسومية.

- يتطلب الاطمئنان المبكر لعدم وجود لتشوهات الصبغية الأكثر شيوعاً
- عمر الأم 35 سنة أو أكبر عند الإنجاب
- فحص الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل يُشير إلى خطر متزايد
- إزفاء روبرتسوني متوازن والدي مع زيادة خطر إصابة الجنين بالتثلث الصبغي 13 أو التثلث الصبغي 21
- حمل مبكر مع تشوه صبغي
- خضعت لعلاج التلقيح الاصطناعي أو عانت من إجهاض متكرر
- موانع الاختبار غير الجراحي ما قبل الولادة، مثل المشيمة المنزاحة والالتهاب الكبدي الوبائي وغيره.

يتم التحقق من صحة "اختبار الملاءمة قبل الولادة" للاستخدام في الحمل بطفل واحد، والحمل بتوأم، وحالات الحمل من خلال التلقيح الصناعي، بما في ذلك الحمل من خلال البيض الشخصي والبيض المتبرع به.

Life Genomics AB
Odinsgatan 28, SE-411 03 Göteborg, السويد
جوال: +46 31 749 36 50

LIFE GENOMICS

تم إجراء أكثر من 3 000 000 اختبار في جميع أنحاء العالم

أين يمكنني الحصول على الاختبار؟

https://fostertest.se/ar/book-nipt-ar/

يتم تحليل التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة (NIPT) من خلال عينة دم قياسية يمكن سحبها في نفس الوقت الذي يُجرى فيه أول فحص بالموجات فوق الصوتية.

harmony®
PRENATAL TEST
performed in Sweden

FOSTERTEST.se
بلا خطورة ويُعتمد عليه

تهانينا على حملك!

الحمل هو فترة من أروع الأوقات وأكثرها إثارة في حياة المرأة. فهو يجلب الكثير من السعادة والترقب، ولكن أيضًا أفكار وقلق بشأن صحة الطفل في المستقبل. واستنادًا إلى أحدث التطورات في التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة باستخدام التحليل الجيني، يمكن لاختبار التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة تحديد احتمالية إصابة طفلك مستقبلاً ببعض العيوب الوراثية الأكثر شيوعًا

ما التثلثات الصبغية؟

في كل خلايانا أجسادنا، لدينا مجموعة من 46 كروموسوم مرتبة في 23 زوجًا التثلث الصبغي هو وصف طبي يقضي بوجود كروموسوم إضافي، مثل ثلاثة بدلاً من اثنين في الحالة العادية (واحد من كلا الأبوين). قد يحدث التثلث الصبغي في بعض خلايا الجسم أو جميعها، ويمكن أن تؤدي إلى إعاقات جسدية أو عقلية. تُعرف متلازمة داون بالتثلث الصبغي 21، وذلك بسبب وجود نسخة زائدة من الكروموسوم رقم 21. متلازمة داون، ومتلازمة إدوارد (التثلث الصبغي 18) ومتلازمة باتو (التثلث الصبغي 13) هم التثلثات الصبغية الأكثر شيوعًا.

متلازمة	الحدوث المقدر (عند الولادة)
التثلث الصبغي 21 (متلازمة داون)	**1/700**
تثلث صبغي 18 (متلازمة إدوارد)	**1/7900**
التثلث الصبغي 13 (متلازمة باتاو)	**1/9500**
22q11.2 (متلازمة دي جورج)	**1/4000**

المرجع: مكتب مراجع Oxford علم الوراثة السريرية هيلين في. فيرث وجين أ. هيرست. مطبعة جامعة أكسفورد.

ما التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة؟

التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة هو اختبار بسيط وآمن ودقيق للغاية يقيس احتمالية الإصابة بالتثلث الصبغي 21 والتثلث الصبغي 18 والتثلث الصبغي 13 مع حساسية وتحديد أعلى من 99% مقارنةً بـ 79% في النصف الأول من الحمل. انظر الجدول المبين فيما يلي. يمكن للمرء أن يختار إضافة تحليل اختلال الصيغة الصبغية في الصبغيات الجنسية.

يمكن إجراء التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة في وقت مبكر عند مرور 10 أسابيع من الحمل.

وإذا كنت ترغب في ذلك، فيمكن للتشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة تحديد نوع الجنين.

كيف يعمل التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة؟

يقوم التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة على عينة دم تؤخذ بعد مرور 10 أسابيع من الحمل لتحليل الحمض النووي للجنين، والذي يدور في دم الأم، للتحقق من ما إذا كان هناك كروموسومات كثيرة جدًا أو قليلة جدًا.

خلال الحمل ينتقل الحمض النووي من الجنين والمشيمة إلى مجرى دم الأم. ويتم تحليل هذا، واستنادًا إلى النتائج، يمكن للمرء حساب عدد كروموسومات الجنين بسهولة. وعلى عكس فحص الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل، حيث تنظر إلى علامات البروتين الثلاث، يدرس التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة بالضبط ما ترغب في معرفته.

ينبغي إجراء الفحص بالموجات فوق الصوتية من أجل معرفة موعد الحمل وتحديد عدد الأجنة.

التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة هو اختبار فحص والنتيجة عالية المخاطرة يجب أن يتم تأكيدها من خلال فحص السائل الأمنيوسي.

ما يميّز التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة عن باقي اختبارات ما قبل الولادة؟	الاختبار غير الجراحي ما قبل الولادة (التشخيص غير الجراحي ما قبل الولادة)	فحص الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل	فحص السائل الأمنيوسي
اختبار فحص	✓	✓	
غير جراحي	✓	✓	
معدل الكشف عن التثلث الصبغي 21 أكبر من 99%	✓ أكبر من 99/100 (أكبر من 99%)	90/100 (90%)	✓ أكبر من 99/100 (99%)
معدل الكشف عن التثلث الصبغي 18 أكبر من 99%	✓		✓
معدل الكشف عن التثلث الصبغي 13 أكبر من 99%	✓		✓
معدل إيجابي كاذب أقل من 0,1%	✓ أقل من 1/1600 (أقل من 0,1%)	1/20 (5%)	✓ أقل من 1/1600 (0,1%)
معدل المخاطرة الفردية	✓	✓	
معلومات حول اختلال الصيغة الصبغية في الصبغيات الجنسية واختلالات النوع	✓		✓
تقييم فقدان الحذف الميكروني (22q11.2)	✓		

harmony®
PRENATAL TEST
performed in Sweden

- معدل الاكتشاف التثلث الصبغي 21: %99<
- قياس نسبة الجنين بالدم: %100 لجميع العينات المؤهلة
- المعدل الإيجابي الكاذب المجمّع: %0.1> التثلث الصبغي 21 و18 و13

الحمض النووي الخاص بالجنين في دم الأم