

## خلاصه فایده‌رسی:

**مقدمه:** آمنیوسنتز یک آزمایش تشخیصی تهاجمی پری‌ناتال است که به صورت گسترده ای برای غربالگری زود هنگام آنومالی‌های کروموزومی در سه ماهه دوم بارداری انجام می‌شود. این پروسیجر به منظور تشخیص بیماریهای ژنتیکی، به طور استاندارد، عموماً در سه ماهه دوم بارداری و در حد فاصل هفته‌های ۱۵ تا ۲۰ انجام می‌شود. در این مطالعه به دنبال آن هستیم که عوارض و عواقب پس از انجام این پروسیجر را در زنانی که تحت آمنیوسنتز در مرکز آموزشی-درمانی الزهرا تبریز قرار می‌گیرند، مورد بررسی قرار دهیم.

### روش کار: اطلاعات مربوط به مراجعین (خانم‌های بارداری که پروسیجر آمنیوسنتز

برای آنها از نیمه دوم سال ۱۳۹۲ تا اول ۱۳۹۳ انجام و ثبت شده است) از پرونده‌های بالینی و تماس تلفنی با بیماران استخراج شدند. داده‌های مورد نظر شامل: سن مادر، تعداد حاملگی، سوزن مورد استفاده می‌باشد. عوارض آمنیوسنتز شامل: سقط در عرض دو هفته، پارگی زودرس ممبران‌ها، مرگ جنینی داخل رحمی مورد بررسی قرار گرفت.

**یافته‌ها:** تعداد ۵۴۲ بیمار با محدوده سنی ۱۷ تا ۴۸ سال با میانگین سنی  $33/6 \pm 6/2$  سال در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفتند. ۴۳۸ بیمار (۸۰/۸٪) تحت آمنیوسنتز ترانس آمنیوتیک و ۱۰۴ بیمار (۱۹/۲٪) نیز تحت آمنیوسنتز ترانس پلاستال قرار گرفتند. از نظر اندیکاسیون‌های آمنیوسنتز در بیماران، بیشترین مورد مربوط به غربالگری بیوشیمیایی پرخطر که در ۴۷۵ نفر (۸۷/۷٪) انجام گرفت. در ۵۱۴ بیمار (۹۴/۸٪) پس از آمنیوسنتز هیچ‌گونه عارضه زودرسی گزارش نشد و ۷ نفر (۱/۲۹٪) دچار سقط در دو هفته اول شدند. همچنین در بررسی عوارض تاخیری هم، ۹ نفر (۱/۷٪) دچار PPRM و ۱۰ نفر (۱/۹٪) دچار مرگ داخل رحمی شدند. ۴۵۷ نفر

(/۸۸) هم زایمان ترم داشتند و ۸۵ بیمار ( /۱۲) هم زایمان زودرس داشتند. در این مطالعه رابطه معنی داری بین سن مادر و تکنیک انجام آمنیوسنتز و سابقه سقط در حاملگی قبلی با میزان سقط در دو هفته اول انجام آمنیوسنتز مشاهده نشد.

**نتیجه گیری:** به نظر می آید آمنیوسنتز ژنتیک در ۳ ماهه ی دوم عوارض اندکی داشته و در صورت وجود اندیکاسیون ، بهتر است انجام گردد تا از تولد نوزاد مبتلا به مشکلات کروموزومی پیشگیری شود .

**واژگان کلیدی:** آمنیوسنتز ژنتیک، عوارض آمنیوسنتز، پیامد بارداری