1. Proszę podpowiedzieć, czy CRP powinno się robić co miesiąc?

**Odp**. CRP to parametr, który pozwala na sprawdzenie, czy mamy do czynienia z procesem zapalnym w organizmie, a więc wykonuje się to badanie wówczas, jeśli lekarz podejrzewa stan zapalny. Nie ma zatem potrzeby wykonywania oznaczeń CRP rutynowo, tylko jak występują przesłanki toczącego się procesu zapalnego.

1. Czy istnieją dodatkowe, opcjonalne badania (nie ze zrzutu ekranu), które warto rozważyć, aby uzyskać pełniejszy obraz stanu zdrowia mamy i dziecka?

**Odp.** Badania, które przedstawiłam w prezentacji dotyczą rutynowych parametrów laboratoryjnych wykonywanych w określonych tygodniach ciąży u kobiety ciężarnej. Jeśli kobieta ciężarna leczy się na określone choroby przewlekłe, jak cukrzyca, nadciśnienie, czy choroby tarczycy, to zapewne jest pod kontrolą lekarza specjalisty w zakresie danej choroby i wykonuje określone badania specjalistyczne.

A w przypadku kobiet nieciężarnych, w różnych okresach życia, wykonuje się określone badania laboratoryjne. Podobnie, jeżeli chcemy sprawdzić stan zdrowia dziecka, na różnych etapach jego życia wykonujemy różny zakres badań laboratoryjnych.

1. Czy warto wykonać badania dodatkowe typu SANCO itd?

**Odp.** Tak, badania z analizą wolnokrążącego płodowego DNA mają wysoką czułość pow. 99%. Jednak należy pamiętać, że są to także badania przesiewowe, wykorzystujące głównie DNA ze złuszczonych komórek łożyska, a nie konkretnie płodu, więc wyniki nieprawidłowe testu SANCO zawsze należy potwierdzić lub wykluczyć w badaniu inwazyjnym, czyli pobraniu płynu owodniowego (materiał pochodzący od płodu) i wykonanie badania, np. metodą mikromacierzy, która pozwala na identyfikację niewielkich zmian w genomie, czyli mikrodelecji lub mikroduplikacji.

1. Czy badania na immunoglobulinę są refundowane?

**Odp.** Refundowana jest immunoprofilaktyka konfliktu anty-RhD. Jeżeli Pacjentka ciężarna jest prowadzona przez naszą Poradnię, to diagnostyka podlega refundacji.

Wszelkie informacje na ten temat znajdziecie Państwo pod nr tel. **61 84 19 310** oraz

**61 84 19 627**. Proszę dzwonić **w godz. 8:00 – 14:00**

1. Jeżeli CVM IgG wyszedł dodatni w 6 tygodniu ciąży a awidność wysoka to czy należy jeszcze raz wykonać w II lub III trymestrze w celach weryfikacji?

**Odp.** Prawdopodobnie przeciwciała IgM były ujemne. Jeśli IgG były dodatnie, a awidność wysoka, to przeszła Pani zakażenie przed ciążą i obecnie nic dziecku nie zagraża. Proszę jednak na wizycie u ginekologa skonsultować ten wynik, dla całkowitej pewności.

1. Czy biorąc heparynę bądź acard przez całą ciąże powinno się jakieś dodatkowe badania wykonywać?

**Odp.** Skoro lekarz zlecił stosowanie tych leków, to zapewne zleci badania, które będą mu niezbędne. Zapewne stosuje Pani to leczenie, aby zapobiegać zakrzepicy.

1. Czy femibion jest dobrym suplementem?

Odp. Na naszym rynku jest mnóstwo suplementów zalecanych kobietom ciężarnym, na różnych etapach rozwoju ciąży. Należy wybierać preparaty spełniające normy jakości, czyli, które są produkowane zgodnie z międzynarodowymi standardami produkowania suplementów diety oraz żywności – ze znakiem GMP (*good manufacturing practice*)

1. Czy przy cukrzycy ciążowej warto wykonywać jakieś dodatkowe badania krwi? (oprócz kontroli glukometrem)

**Odp.** Jeżeli została rozpoznana cukrzyca ciążowa, to kobieta ciężarna musi być pod opieką lekarza specjalisty ginekologa/ diabetologa, a oprócz monitorowania glikemii, wdrożenia odpowiedniej diety, pod stałym nadzorem perinatologa musi znajdować się płód.

Kobiety z cukrzycą, w czasie ciąży i połogu od 1 stycznia 2024 r. mogą skorzystać z refundacji NFZ na system ciągłego monitorowania glikemii z odczytami w czasie rzeczywistym bez nakłuwania palca (np. system FreeStyle Libre).

1. Czy gdy przyszła mama chorowała na anemię a w ciąży ma dobre wyniki żelaza, jest to normalne?

**Odp.** Ciąża to przedziwny, a zarazem piękny stan, czasem organizm „upomina się” o suplementację rożnych preparatów, a czasem wręcz przeciwnie - doskonale sam sobie radzi. Oczywiście, tak jak wspominałam na webinarze – należy mieć czujność i oznaczać morfologię, zgodnie z kalendarzem ciążowym.

1. Czy jeżeli u kobiety na kilka dni przed porodem występuje opryszczka miejsc intymnych (nie ma jeszcze wykwitów) ale kobieta czuje już charakterystyczny świąd i bol powinna poinformować lekarza i nalegać na CC?

**Odp.** Przede wszystkim należy poinformować lekarza o prawdopodobnym zakażeniu i udać się na wizytę oraz wykonać diagnostykę w kierunku wirusa opryszczki, aby potwierdzić zakażenie. Jeżeli zakażenie się potwierdzi jest duże ryzyko zakażenia dziecka podczas porodu, jeśli poród odbędzie się siłami natury i powinno być to wskazanie do rozwiązania ciąży drogą cięcia cesarskiego.

1. Jakie badania warto zrobić po porodzie i co warto sprawdzać podczas karmienia piersią?

**Odp**. Jeśli okres ciąży i porodu przebiegał bez komplikacji, nie ma wskazań do wykonania badań laboratoryjnych po porodzie. Po ok. 2 tygodniach można wykonać badanie morfologii, aby stwierdzić, czy organizm odbudował się po utracie krwi podczas porodu.

1. W jaki sposób można się zarazić Parwowirusem B19?

Odp. Drogą kropelkową lub krwiopochodną.

1. Jeżeli IgG w I trymestrze wyszło dodatnie, awidność wysoka to czy po urodzeniu dziecka należy je zbadać w tym kierunku?

Odp. Nie zostało napisane w kierunku jakiego patogenu zostało wykonane stężenie przeciwciał. W takiej konstelacji IgG i awidności, nie ma aktywnego zakażenia, a więc dziecko nie zakazi się od mamy. Jeśli po urodzeniu zbadalibyśmy dziecko „w tym” kierunku to przez okres ok. 3 miesięcy może mieć dodatnie przeciwciała IgG, które biernie przeszły przez łożysko od mamy do płodu, w celu ochrony dziecka.