



Royal Free London
NHS Foundation Trust

Obniżone stężenie osoczowego białka ciążowego A (PAPP-A)

Informacja dla pacjentek

Otrzymała Pani niniejszą ulotkę, ponieważ wyniki Pani ostatniego przesiewowego testu połączonego wykazały, że ma Pani niski poziom białka PAPP-A.

Przed wszystkim prosimy się nie martwić. W ulotce tej omówione zostaną najważniejsze informacje i formy wsparcia, jakie zapewnimy Pani podczas ciąży. Należy pamiętać, że dzięki dodatkowej opiece i wsparciu większość ciąż z niskim stężeniem PAPP-A kończy się urodzeniem zdrowych dzieci przez zdrowe matki.

Czym jest białko PAPP-A?

PAPP-A to osoczowe białko ciążowe A, produkowane przez łożysko - narząd, który dostarcza dziecku tlen i substancje odżywcze podczas jego rozwoju. PAPP-A jest jednym z hormonów, którego poziom mierzy się w pierwszym trymestrze w ramach przesiewowego testu połączonego.

Niskie stężenie PAPP-A występuje w przypadku około 5 procent wszystkich ciąż. Badania wskazują, że u niektórych kobiet z niskim stężeniem PAPP-A łożysko jest bardziej obciążone niż w przypadku ciąż z wyższym stężeniem PAPP-A, w wyniku czego może dojść do wystąpienia problemów takich jak:

- niska masa urodzeniowa dziecka
- podwyższone ciśnienie krwi i białko w moczu, czyli tzw. stan przedrzucawkowy.

Ryzyko tych powikłań jest niewielkie. Jednakże w przypadku stwierdzenia takich wyników zapewniamy dokładniejszą obserwację zarówno matki, jak i dziecka, aby zapewnić im maksymalne bezpieczeństwo. Dodatkowa obserwacja polega zazwyczaj na dodatkowym monitorowaniu ciśnienia krwi i dodatkowych badaniach USG dotyczących wzrostu dziecka.

Co to będzie oznaczać dla mojej ciąży?

Po otrzymaniu wyników badania krwi zostanie Pani umówiona na konsultację telefoniczną. Będzie to okazja do zadania wszelkich pytań oraz do omówienia z opiekującym się Panią zespołem położnych planu opieki na resztę ciąży.

Podczas rutynowego badania USG w 20. tygodniu zostanie Pani również zaproponowane badanie dopplerowskie tętnic macicznych. Jest to pomiar, który pozwala uzyskać informacje dotyczące przepływu krwi od Pani (matki) do dziecka (w Pani macicy).

Dodatkowo zostanie Pani zaproponowana seria badań USG monitorujących tempo wzrostu dziecka oraz objętość płynu owodniowego (wód wokół dziecka). Te dodatkowe badania USG i pomiary pozwalają nam uzyskać ważne informacje, które pomogą nam zapewnić wsparcie Pani i dziecku podczas ciąży.

W trakcie ciąży będziemy również nadal kontrolować Pani ciśnienie krwi i wykonywać badania moczu podczas rutynowych wizyt prenatalnych. Dzięki temu wszelkie zmiany można będzie wykryć na wczesnym etapie.

Co dalej?

Jeśli nie jest Pani uczulona na aspirynę i nie cierpi na żadną z wymienionych niżej chorób, zalecimy przyjmowanie aspiryny w trakcie ciąży. Jest tak dlatego, że aspiryna może zmniejszyć ryzyko niektórych powikłań ciąży (zob. szczegółowe informacje w części „Dlaczego powinnam przyjmować aspirynę?”).

Zalecamy przyjmowanie dawki 150 mg aspiryny raz dziennie. Najlepiej przyjmować aspirynę raz dziennie po wieczornym posiłku. Aspiryna jest najczęściej dostępna w tabletkach 75 mg, trzeba więc przyjąć dwie tabletki, aby uzyskać dawkę 150 mg.

Choroby, z powodu których nie należy przyjmować aspiryny:

- astma, obecnie lub w przeszłości
- choroba wrzodowa, aktywna lub w przeszłości – owrzodzenia wyściółki żołądka
- zaburzenia krwawienia, na przykład hemofilia
- ryzyko wystąpienia zespołu Reye'a (w przypadku osób poniżej 16. roku życia)
- przebyta ciężka niewydolność serca.

Kiedy należy rozpocząć i zakończyć przyjmowanie aspiryny?

Powinna Pani zacząć przyjmować aspirynę od teraz i kontynuować do 36. tygodnia ciąży. Jeżeli poród rozpocznie się przed 36. tygodniem, należy natychmiast odstawić aspirynę i poinformować położną.

Dlaczego powinnam przyjmować aspirynę?

Badania wykazały, że przyjmowanie aspiryny może pomóc w zmniejszeniu ryzyka wystąpienia stanu przedrzucawkowego (stanu w ciąży, który objawia się m.in. wysokim ciśnieniem krwi i obecnością białka w moczu) u kobiet z grupy ryzyka, poprzez wspomaganie tworzenia się łożyska.

Przyjmowanie aspiryny przyczynia się do poprawy przepływu krwi do dziecka we wczesnym okresie ciąży, co oznacza, że dziecko może wzrastać zgodnie ze swoim pełnym potencjałem. Przyjmowanie aspiryny może więc przyczynić się do zmniejszenia ryzyka urodzenia małego dziecka – zwłaszcza jeżeli w poprzednich ciążach miała Pani małe dziecko.

Czy mogę pomóc mojemu dziecku w prawidłowym rozwoju?

Jeżeli Pani pali, ogromnie ważne jest to, aby przestać. Palenie może zaburzyć funkcjonowanie łożyska i upośledzić wzrost dziecka. Położna może skierować Panią do poradni pomagającej w rzuceniu palenia.

Gdzie można uzyskać więcej informacji?

Rozumiemy, że informacja o stwierdzeniu niskiego stężenia PAPP-A może być niepokojąca. Zapewniamy jednak, że zazwyczaj nie oznacza to późniejszego problemu z ciążą. Dbamy o to, aby dzięki dodatkowemu monitorowaniu opisanemu w niniejszej ulotce większość ciąż zakończyła się narodzinami zdrowych dzieci.

Będzie Pani mogła porozmawiać na ten temat bardziej szczegółowo podczas konsultacji telefonicznej. Jeżeli jednak chciałaby Pani zasięgnąć dodatkowej porady, powinna Pani zwrócić się do wyznaczonej położnej.

Więcej informacji

Więcej informacji na temat opieki w szpitalu The Royal Free w Londynie można znaleźć na naszej stronie internetowej

www.royalfree.nhs.uk/maternity

Informacje zwrotne

W przypadku uwag dotyczących niniejszej ulotki lub w celu uzyskania wykazu materiałów źródłowych, prosimy o kontakt mailowy na adres:

rf.communications@nhs.net

Inne formaty

Ulotka dostępna jest także w wersji z dużą czcionką. Aby uzyskać wersję w innym formacie, na przykład drukowaną alfabetem Braille'a, w języku innym niż angielski lub w wersji dźwiękowej, należy zwrócić się do naszego personelu.

© Royal Free London NHS Foundation Trust

Service: Maternity

Leaflet reference: RFL914PL

Version number: 1

Approval date: March 2023

Review date: March 2025

www.royalfree.nhs.uk