

Maternal Serum Screening

Approved Standard

Second Edition

Sanda Clejan, PhD

Edward R. Ashwood, MD

George Bashirians, PhD

Sonja A. Rasmussen, MD, MS

Jennifer A. Snyder, PhD

Kevin Spencer, DSc, FRSC, FRCPath

Nicholas Waid, FRS, DSc(Med), FRCP

انزيمات

استانداردسازی

غربالگری سرم مادران باردار

«کلیه حقوق و امتیاز این اثر متعلق به شرکت نانومهر بوده و کپی برداری

از آن تحت هر شرایطی ممنوع است.»

125 125

نام کتاب:	الزامات استاندارد سازی غربالگری سرم مادران باردار – Maternal Serum Screening
ناشر:	طلایی پویندگان دانشگاه
مؤلف:	Clinical and Laboratory Standards Institute
مترجم:	گروه علمی شرکت نانومهر
ویراستار:	گروه علمی شرکت نانومهر
چاپخانه و صحافی:	حمزه‌ای
قطع:	رقعی
وبست چاپ:	اول ۱۳۹۶
شمارگان:	۱۰۰۰ نسخه
قیمت:	۳۰۰,۰۰۰ ریال
شابک:	۹۷۸-۶۰۰-۲۴۸-۶۶۶-۰

تهران - میدان انقلاب، مابین ۱۲ فروردین و منبری جاوید، خیابان شهید نظری

بلاک ۱۳۰ - طبقه پنجم غربی. تلفن: ۶۶۹۵۰۵۳۲ - ۶۶۹۵۰۶۳۷؛ تلفکس: ۶۶۹۷۱۲۲۵

۱	هدف	۱
۱	مقدمه	۲
۲	نکات احتیاطی استاندارد	۳
۲	واژه‌شناسی در غربالگری جنین	۴
۲	۴-۱. یک نکته در مورد اصطلاحات	۴
۳	۴-۲. تعاریف	۴
۵	۴-۳. کلمات اختصاری	۵
۶	۵. جوی جمع‌آوری نمونه	۵
۷	۵-۱. آماده‌سازی حمل نمونه‌ها	۷
۷	۵-۱-۱	۷
۷	۵-۱-۲. پلازما	۷
۸	۵-۱-۳. های خون خشک‌شده	۸
۸	۵-۲. شرایط نگهداری و انتقال نمونه‌ها	۸
۸	۶. مارکرهای غربالگری	۸
۱۰	۶-۱. گنادوتروپین‌های جوی انسان (hCG)	۱۰
۱۰	۶-۱-۱. مارکرها	۱۰
۱۱	۶-۱-۲. سنجش‌ها	۱۱
۱۴	۶-۱-۳. مارکرهای مرجع	۱۴
۱۶	۶-۲. آلفایتوپروتئین	۱۶
۱۶	۶-۲-۱. مارکر آلفایتوپروتئین	۱۶
۱۷	۶-۲-۲. اندازه‌گیری مارکر آلفایتوپروتئین	۱۷
۱۷	۶-۲-۳. منابع مرجع	۱۷
۱۸	۶-۳. استریول غیر کنژوگه	۱۸
۱۸	۶-۳-۱. مارکر استریول غیر کنژوگه	۱۸
۱۹	۶-۳-۲. اندازه‌گیری مارکر uE3	۱۹
۱۹	۶-۳-۳. منابع مرجع	۱۹
۲۰	۶-۴. اینهیپین-A	۲۰
۲۰	۶-۴-۱. مارکر اینهیپین-A	۲۰
۲۰	۶-۴-۲. اندازه‌گیری مارکر	۲۰
۲۱	۶-۴-۳. منابع مرجع	۲۱

- ۵-۶ پروتئین پلاسمایی A مرتبط با حاملگی ۲۱
- ۵-۱-۶ مارکر PAPP-A ۲۱
- ۵-۲-۶ سنجش مارکر PAPP-A ۲۲
- ۵-۳-۶ منابع مرجع ۲۳
- ۶-۶ شفافیت پشت گردن (NT) ۲۳
- ۶-۱-۶ مارکر NT ۲۳
- ۶-۲-۶ اندازه‌گیری NT ۲۴
۷. غربالگری سرم مادر برای نقایص لوله‌های عصبی باز ۲۵
۸. غربالگری تریزومی ۲۱ ۲۷
- ۸-۱ سن مادر ۲۸
- ۸-۲ بارداری‌های قبلی متأثر از تریزومی ۲۱ ۳۰
- ۸-۳ آغ آزمایشگاهی (IVF) ۳۱
- ۸-۴ آمارهای آماری ۳۱
- ۸-۴-۱ نرخ تشخیص (DR) و نرخ مثبت کاذب (FPR) ۳۲
- ۸-۴-۲ اصلاح منحنی از میانه (MOM) ۳۳
- ۸-۴-۳ ارزیابی میزان ماه مارکرهای غربالگری ۳۶
- ۸-۴-۴ محاسبه ریسک با توجه به نتایج مارکرها ۳۷
- ۸-۵ تست غربالگری سرم ۳۹
- ۸-۵-۱ تست‌های سه‌ماهه دوم ۳۹
- ۸-۵-۲ غربالگری سه‌ماهه اول و دیرینگی ۴۲
- ۸-۵-۳ تست‌های یکپارچه ۴۳
- ۸-۶ مقایسه‌ی عملکرد تست‌های غربالگری ۴۶
- ۸-۷ دستورالعمل‌های آینده ۴۸
- ۸-۷-۱ اندازه‌گیری سن بارداری ۵۰
- ۸-۷-۲ وزن مادر ۵۰
- ۸-۷-۳ بارداری دو قلو ۵۲
- ۸-۷-۴ تأثیر از دست‌رفتن یکی از جنین‌ها بر مارکرهای شیمیایی ۵۴
- ۸-۷-۵ قومیت ۵۴
- ۸-۷-۶ اثر سیگار ۵۵
- ۸-۷-۷ دیابت ملتیوس وابسته به انسولین (IDDM) ۵۶
- ۸-۷-۸ روش‌های کمک باروری (تحریک تخمک‌گذاری و IVF) ۵۷
- ۸-۷-۹ زمان‌بندی غربالگری بیوشیمیایی ۵۷

۵۹.....	Parity ۸-۷-۱۰
۶۰.....	۸-۷-۱۱ نتایج غربالگری گذشته، مثبت کاذب‌های مکرر
۶۰.....	۸-۷-۱۲ جنسیت زن
۶۱.....	۸-۷-۱۳ تغییرات در نرخ تشخیص و میزان مثبت کاذب با توجه به سن مادر
۶۲.....	۹. ارتباط تست غربالگری مثبت کاذب با پیامدهای نامطلوب بارداری
۶۴.....	۱۰. کنترل کیفیت
۶۴.....	۱۰-۱. کنترل کیفی خارجی
۶۴.....	۱۰-۲. کنترل کیفی داخلی
۶۵.....	۱۰-۲-۱. مواد کنترل
۶۵.....	۱۰-۲-۲. ارزیابی اپیدمیولوژیک کیفیت
۶۷.....	۱۰-۲-۳. کاربرد IPR
۶۷.....	۱۰-۲-۴. کاربرد مدین MOM
۶۸.....	۱۰-۳. ارزیابی کیفیت سونوگرافیست‌ها
۶۸.....	۱۰-۴. علیم مادر و مدین هنگام استفاده از Rerent lot جدید
۶۹.....	۱۰-۲-۷. کنترل کیفیت با اتم‌های مورد استفاده در تخمین ریسک
۶۹.....	۱۰-۳. حجم کار غربالگری
۶۹.....	۱۱. مدیریت زنان با نتیجه‌ی غربالگری مثبت
۷۰.....	۱۱-۱. زنان با نتایج مثبت INTD
۷۰.....	۱۱-۱-۱. خانم‌هایی که سن بارداری آنها با سونوگرافی تعیین شده است
۷۰.....	۱۱-۱-۲. خانم‌هایی که سن بارداری آنها با M1 تعیین شده است
۷۱.....	۱۱-۲. خانم‌هایی که نتیجه‌ی تریزومی ۲۱، برای آنها مثبت است
۷۱.....	۱۱-۲-۱. خانم‌هایی که سن بارداری آنها با سونوگرافی تعیین شده است
۷۱.....	۱۱-۲-۲. خانم‌هایی که سن بارداری آنها با LMP تعیین شده است
۷۲.....	۱۲. تشخیص تصادفی سندرم ادوارد (تریزومی ۱۸)
۷۲.....	۱۲-۱. شناسایی تریزومی ۱۸
۷۲.....	۱۲-۱-۱. شیوع تریزومی ۱۸
۷۳.....	۱۲-۱-۲. روش غربالگری مبتنی بر ریسک
۷۳.....	۱۳. ارزیابی برنامه غربالگری
۷۴.....	۱۳-۱. جواب‌دهی
۷۵.....	مراجع

رعایت استانداردهای آزمایشات پیش از تولد، با توجه به حساسیت و زمان‌بندی منطقی آن، همواره با الزامات خاص خود همراه بوده است.

اهمیت وجود یک دستورالعمل جامع استاندارد، ما را بر آن داشت، تا با پیروی از کشورهای صاحب‌نظر و پیشرو، از مدت‌ها قبل، به چگونگی استفاده از مراجع علم، معتبر در این زمینه بیندیشیم و با انتشار دستاوردهای آنان، سهمی از دین خویش را، از تحارب برگزاری ۲۵ دوره‌ی آموزشی از غربالگری سلامت جنین در داخل و خارج از میهن خویش، ادا نماییم.

اثر حاضر، که بر اساس ترجمه‌ی ویرایش دوم از کتاب ارزشمند *Maternal Serum Screening* از CLSI، بر اساس بیش از ۱۲۰ رفرنس معتبر، تهیه گردیده است، حاصل تلاش همکاران من در مجموعه‌ی نانومهر بوده که لازم می‌دانم، مراتب تشکر را این عزیزان را بجا آورم.

از آنجایی که هر نوشته‌ای، ممکن است، عاری از اشتباه نباشد، لذا تقاضا دارم، نظرات و پیشنهادات خویش را به نشانی Nanomehr@2016 اعلام فرمایید، تا در تجدید چاپ و ویرایش‌های نسخ بعدی این کتاب مدنظر قرار گیرد.

محمد کومستانی — مدیرعامل شرکت نانومهر

بهار ۱۳۹۶