

Скрининг новорождённых

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТОК



Что такое скрининг новорождённых?

Скрининг новорождённых выявляет детей с риском состояний, которые могут повлиять на их здоровье или выживание в долгосрочной перспективе. Большинство из этих состояний не видны при рождении, но их можно вылечить или облегчить, если обнаружить на ранней стадии. Скрининг новорождённых включает в себя скрининг по пятну крови, проверку слуха и пульсоксиметрию.



В ходе скрининга по пятну крови

проверяется наличие более 60 патологий, список которых представлен справа. Раннее выявление может помочь предотвратить серьёзные проблемы со здоровьем, ограниченные возможности и даже смерть.



Проверка слуха выявляет потерю слуха в речевом частотном диапазоне. Раннее выявление проблем со слухом помогает детям не отставать в развитии речи, языка и навыков общения.



Скрининг с помощью

пульсоксиметрии выявляет наличие серьёзных, угрожающих жизни дефектов сердца, известных как критические врождённые пороки сердца (CCHD). При раннем обнаружении CCHD у детей их часто можно вылечить с помощью операции или других медицинских вмешательств.



В ходе скрининга по пятну крови детей проверяют на наличие таких патологий:

Аргинемия
Аргинин-янтарная аминокислотурия
Дефицит бета-кетотиолазы
Дефекты кофактора биоптерина (2-х типов)
Дефицит биотинидазы
Дефицит карнитин-ацилкарнитин-транслоказы
Дефицит карнитинпальмитойлтрансферазы (2-х типов)
Дефект поглощения карнитина
Цитруллинемия (2-х типов)
Врождённая гиперплазия надпочечников
Врождённый цитомегаловирус (сCMV)
Врождённый гипотиреоз
Муковисцидоз
Дефицит дианоил-КоА редуктазы
Дефицит галактокиназы
Дефицит галактоэпимеразы
Галактоземия
Глутаровая ацидемия (2-х типов)
Варианты гемоглобинопатии
Гомоцистинурия
Гиперметионинемия
Гиперфенилаланинемия
Дефицит изобутирил-КоА дегидрогеназы
Изовалериановая ацидемия
Дефицит длинноцепочечной гидроксиацил-КоА дегидрогеназы
Малоновая ацидемия
Лейциноз (моча с запахом кленового сиропа)
Дефицит среднецепочечной ацил-КоА дегидрогеназы
Дефицит средне/короткоцепочечной гидроксиацил-КоА дегидрогеназы
Дефицит среднецепочечной кетоацил-КоА тилазы
Метилмалоновая ацидемия (3-х типов)
Мукополисахаридоз I типа
Дефицит множественных КоА карбоксилаз
Фенилкетонурия
Болезнь Помпе
Первичные Т-клеточные лимфопении
Пропионовая ацидемия
Тяжёлый комбинированный иммунодефицит
Дефицит короткоцепочечной ацил-КоА дегидрогеназы
Серповидно-клеточная болезнь
Серповидная анемия
Спинальная мышечная атрофия (SMA)
S-бета-талассемия
Дефицит трёхфункционального белка
Тирозинемия (3-х типов)
Дефицит сверхдлинноцепочечной ацил-КоА дегидрогеназы
X-сцеплённая адренолейкодистрофия
2-метил-3-гидроксимасляная ацидемия
Дефицит 2-метилбутирил-КоА дегидрогеназы
Дефицит 3-гидрокси-3-метилглутарил-КоА лиазы
Дефицит 3-Метилкротонил-КоА карбоксилазы
Дефицит 3-Метилглутаконил-КоА гидратазы



Что происходит с оставшимися пятнами крови и результатами после скрининга?

После скрининга новорождённых результаты анализов и остатки пятен крови хранятся, чтобы при необходимости можно было провести повторный анализ. Сохранённые пятна крови и результаты анализов используются также для обеспечения точности скрининга, улучшения анализов и разработки новых анализов для скрининга новорождённых. Они не используются для исследований без письменного информированного согласия родителей.

У родителей есть возможность сохранить пятна крови и результаты анализов своего ребёнка. Вы можете потребовать уничтожить пятна крови и результаты своего ребёнка либо в любое время запросить пятна крови через детского врача. Вы также можете разрешить использовать пятна крови и результаты своего ребёнка для исследований. Для получения форм и инструкций о том, как запросить эти варианты, обратитесь к своему врачу или зайдите на веб-сайт Программы скрининга новорождённых.

Когда я получу результаты обследования моего ребёнка?

Результаты проверки слуха и пульсоксиметрии вашего ребёнка будут доступны в день проведения скрининга. Обсудите результаты со своим врачом.

Процесс скрининга по пятну крови занимает несколько дней, но если результаты покажут наличие проблемы, ваш детский врач свяжется с вами как можно скорее. Первый визит с новорождённым к врачу — также подходящий случай поговорить о результатах, поскольку результаты обычно становятся известны, когда ребёнку исполняется около недели.

Какая личная информация предоставляется Департаменту здравоохранения штата Миннесота (MDH)?

Карточка скрининга новорождённого, которая отправляется в MDH для анализа, содержит только информацию о родителе и ребёнке, которая поможет персоналу интерпретировать результаты анализов и связаться с детским врачом ребёнка, если потребуется дополнительное обследование или последующее наблюдение. Информация включает, в частности, имя и фамилию, дату и время рождения ребёнка, имя и фамилию родителя и имя и фамилию детского врача или название клиники.

Можно ли отказаться от скрининга для своего ребёнка?

Да. Если вы не хотите, чтобы ваш ребёнок проходил скрининг, вы должны заполнить форму *Отказ родителей от скрининга новорождённых*. Вы можете попросить копию формы в своём родильном доме или загрузить её с сайта Программы скрининга новорождённых.

Дополнительная информация о скрининге новорождённых:

Скрининг новорождённых в Миннесоте

www.health.state.mn.us/newbornscreening

Программа раннего выявления и лечения проблем со слухом в Миннесоте

www.improveehdi.org/mn

Управление США по вопросам ресурсов и услуг здравоохранения

<https://newbornscreening.hrsa.gov>

Первый анализ ребёнка

www.babysfirsttest.org



Напечатано на переработанной бумаге

Для получения этой информации в другом формате позвоните по тел. (800) 664-7772