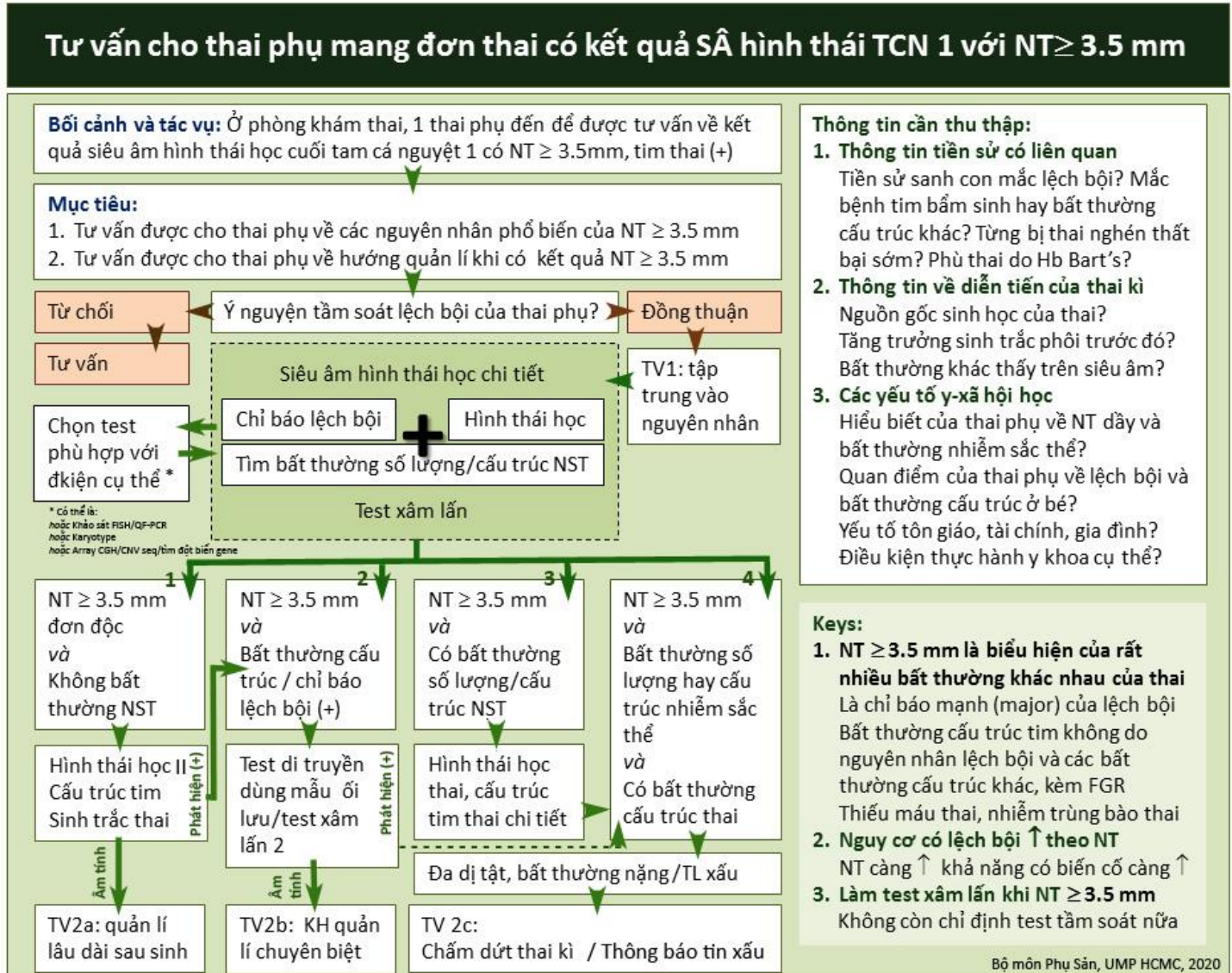


# TƯ VẤN CHO THAI PHỤ MANG ĐƠN THAI, CÓ KẾT QUẢ NT $\geq 3.5$ mm

Ngô Thị Bình Lua

## Mục tiêu học tập:

1. Tư vấn được cho thai phụ về các vấn đề liên quan đến nguyên nhân của NT  $\geq 3.5$  mm.
2. Tư vấn được cho thai phụ về hướng quản lý khi có kết quả NT  $\geq 3.5$  mm.



**Sơ đồ:** Các mục tiêu và tác vụ khi tư vấn cho một thai phụ có NT  $\geq 3.5$  mm.

NT  $\geq 3.5$  mm là một dấu chỉ mạnh của lệch bội. Tiếp cận trước tiên phải nhằm vào xác định nguyên nhân, bằng cách dùng cả siêu âm hình thái học lẫn test xâm lấn. NIPS không còn vai trò khi đã có NT rất dày. Nếu khảo sát di truyền học âm tính, cần lưu tâm đến bất thường hình thái học tim thai. Ngay cả trong trường hợp không có bất thường hình thái, dự hậu lâu dài của trẻ vẫn là một vấn đề lớn. Nếu khảo sát di truyền học lẫn hình thái học cũng bất thường, việc đi đến quyết định là kết quả của tư vấn đồng thuận, dựa trên hoàn cảnh y-xã hội học. Các bất thường đơn độc không kèm bất thường di truyền cần một tư vấn và quản lý tiền sản chuyên biệt.

Nguồn: Bộ môn Phụ Sản ĐHYD TP.HCM. 2020

## TÀI LIỆU ĐỌC THÊM

1. Đỗ Thị Ngọc Mỹ, Ngô Thị Bình Lua, Trần Nhật Thăng. *Các bài giảng liên quan đến chiến lược và công cụ tầm soát lệch bội*. Bài giảng Sản khoa, bộ môn Phụ Sản Đại học Y Dược TP. HCM. 1<sup>st</sup> Ed. 2020. Nhà Xuất bản Y học. p81-95.
2. Merel Bakker. *Increased nuchal translucency with normal karyotype and anomaly scan: What next?* Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol. 2014 Apr;28(3):355-66. doi: 10.1016/j.bpobgyn.2013.10.004. Epub 2013 Dec 3. Nhà xuất bản Elsevier.