

Biochemický screening vyšetřením ověřených biochemických ukazatelů zvýšeného rizika poruchy prenatálního vývoje plodu i gravidity se stal významnou součástí prevence určitých těžkých vrozených vývojových vad (VVV) v populačním měřítku. Doplnuje se vzájemně s ultrazvukovým screeningem tím, že zvyšuje jeho diagnostickou efektivitu, ale také tím, že pozitivní výsledky se stávají indikací k podrobnému, cílenému a opakovanému ultrazvukovému vyšetření po celou dobu gravidity. Patologické nálezy obou těchto vyšetření rozšiřují diagnostické spektrum účinné prenatální prevence těžkých VVV. Jsou indikací k invazivním metodám prenatální genetické diagnostiky, ale také ke zvýšené klinické péči o tyto rizikové gravidity.

1

Mezi nejpoužívanější biochemické markery, které mohou signalizovat vyšší riziko postižení embrya či plodu těžkými chromozomálně podmíněnými VVV a jinými závažnými poruchami prenatálního vývoje patří: AFP (alfa-fetoprotein), hCG (human chorionic gonadotropin, lidských choriový gonadotropin), uE3 (nekonjugovaný estriol) a PAPP-A (pregnancy-associated plasma protein A, plazmatický protein A spojený s těhotenstvím).