

Telefoonnummer dienst : 02 225 93 88

Aanvraagformulier risicoberekening voor Down Syndroom (Trisomie 21), Trisomie 18 en
 Neurale Buisdefecten (NBD)

Zwangerschap : **1^{ste} TRIMESTER (9 - 13 weken en 6 dagen)**

Gevraagde analyses (TRIS1): Vrij bèta – HCG PAPP-A

1. Administratieve gegevens

Patiënt (indien geen etiket met gegevens)
Naam* : _____
Voornaam* : _____
Geboortedatum* : ____ / ____ / ____
Adres : _____
Tel/GSM : _____

Aanvragende geneesheer
Geneesheer : _____
Adres : _____
Tel/GSM : _____
Fax : _____
Copie voor : _____
Stempel en handtekening : _____

2. Gegevens van de echografie

Uitvoerder : _____
Zwangerschapsduur op datum van de echografie : _____ weken _____ dagen
Datum van de echografie* : ____ / ____ / ____ (Dag/Maand/Jaar)
CRL/LCC* : _____ mm
Dikte van de nekplooi (CN)* : 1 ^{ste} meting _____ mm
2 ^{de} meting _____ mm
3 ^{de} meting _____ mm
Datum eerste dag van de laatste maandstonden : ____ / ____ / ____ (Dag/Maand/Jaar)
Aantal foetussen : _____

3. Gegevens van de moeder

Gewicht op tijdstip bloedafname : _____ kg			
Rookster :	Nee <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Onbekend <input type="checkbox"/>
Insuline afhankelijke diabetes :	Nee <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Onbekend <input type="checkbox"/>
Ethnische origine :	Blank <input type="checkbox"/>	Zwart Afrikaans <input type="checkbox"/>	Aziatisch <input type="checkbox"/>
IVF, ovulatie inductie :	Nee <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Onbekend <input type="checkbox"/>
Antecedenten van Trisomie of NBD :	Nee <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Onbekend <input type="checkbox"/>
Neusbeen :	Aanwezig <input type="checkbox"/>	Afwezig <input type="checkbox"/>	Onbekend <input type="checkbox"/>

Modaliteiten : Na afname het staal bewaren en transporteren bij **4°C**

***Essentiële informatie voor risicoberekening**

TRIMESTER SCREENING

De toenemende belangstelling om prenatale screening aan te bieden in het eerste trimester van de zwangerschap is te wijten aan het psychologisch voordeel voor de zwangere vrouw en de hogere efficiëntie door de combinatie van de eerste trimester screening markers PAPP-A, vrij bèta-HCG en de meting van de verdikte nekplooi.

Deze combinatie resulteert, op voorwaarde dat de meting van de verdikte nekplooi wordt uitgevoerd volgens de procedure van de Foetal Medecine Foundation (www.fetalmedicine.com), in een 20-30% hogere detectiegraad voor Down syndroom dan de klassieke tripel test (60-65%). Daarenboven kan met een hoge efficiëntie (95% detectie voor 0.3% verhoogde risico's) dezelfde combinatie markers gebruikt worden voor het screenen naar Trisomie 13 en Trisomie 18.

Het meten van de verdikking van de nekplooi is daarenboven een zéér efficiënte screeningstest voor andere dan chromosomale afwijkingen.

Modaliteiten :

De bloedafname voor de PAPP-A en vrij bèta-HCG bepaling dient te gebeuren op een gewone serumbuis en zo mogelijk op het tijdstip van de NT meting.

Na de afname dient de buis bewaard en getransporteerd te worden bij **4°C** om afbraak van intact-HCG in vrij bèta-HCG te vermijden.

De hoge detectiegraad van de 1° trimester combinatie is voornamelijk te danken aan de NT meting. Deze echografische screeningstest overtreft tot op heden de efficiëntie van om het even welke andere echografische en biochemische parameter indien de metingen correct worden uitgevoerd volgens de criteria van de Foetal Medecine Foundation (www.fetalmedicine.com.)

Bij onzekerheid over de juistheid mag enkel een risicoberekening worden uitgevoerd gebaseerd op de biochemische parameters.

Het laboratorium kan niet verantwoordelijk worden gesteld voor de combinatie van de NT meting met het biochemisch risico !