

Sikiön kehityshäiriöseulontatutkimuksessa (S -Tr1Seul, 4548) siirrytään ATK-välitteiseen tilauskäytäntöön

Tutkimus	4548 S –Tr1Seul S –Sikiön kehityshäiriöiden seulonta, ensimmäinen trimesteri
Asia	<p>Sikiön kehityshäiriön seulonnan (S -Tr1Seul) tilauskäytäntö muuttuu HUS:in alueella 17.5.2010 lähtien. Lähetetiedot syötetään tutkimuksen tilauksen yhteydessä lisätietoina. Lisätiedot ja sähköiseen synnytystietojärjestelmään (Obstetrix) UÄ-yksikössä viedyt tiedot (pää-perämitta (CRL)- ja niskaturvotus (NT)-mitta ja sikiöiden lukumäärä) siirtyvät tietokonevälitteisesti laboratoriossa käytössä olevaan laskentaohjelmaan. S -Tr1-Seul- tutkimuksen vastattavien osatutkimusten määrä lisääntyy.</p>
Muutos	<p>Tärkein käytännön muutos on, että S -Tr1Seul -tutkimukseen liittyvä paperilähete, Sikiön kehityshäiriön seulonta, poistuu.</p> <p>Tutkimuspyynnön teon yhteydessä tulee pakollisina täytettäväksi seuraavat lisätiedot, joita kaikkia tarvitaan riskilaskennassa: aikaisemmat kromosomihäiriöt, äidin paino, tieto insuliinihoitoisesta diabeteksestä, tupakointi raskauden aikana ja äidin etninen tausta sekä äidin kotikunta, äidin yhteydenottopuhelinnumero ja yhteydenottotapa mikäli tulos on positiivinen.</p> <p>Lisäksi pakollisena tietona kysytään neuvolan puhelinnumero mahdollisten lisätietojen selvitysten varalle. Tarvittaessa voi täyttää kohdan ”Muuta lisättävää”.</p> <p>Uusina kysymyksinä lisäkysymyksissä kysytään myös munasolun luovuttajan ikä ja alkion siirtopäivä.</p> <p>Ultraäänen tekopaikassa kirjataan Obstetrix-ohjelmaan UÄ:n tekopäivä, CRL-mitta, NT-mitta ja tieto sikiöiden lukumäärästä kuten aikaisemmin.</p> <p>Tiedot siirtyvät sekä neuvolasta että ultraäänitutkimusyksiköstä tietokonevälitteisesti laboratorioon, jossa määritetään riskilaskennassa tarvittavat tutkimukset ja sen jälkeen tehdään riskilaskenta.</p> <p>17.5.2010 lähtien vastataan tutkimuksesta aikaisempien tutkimusten (Downin riskiluku, NT-mitta, seerumin vapaan koriogonadotropiini-beeta-alayksikkö, hCGBV/D ja raskauteen liittyvän plasmaproteiini A, PAPPa) lisäksi seerumin hCGBV/D:n ja PAPPa:n tulosten ja NT:n korjatut MoM -arvot ja ikäriski äidin tuloksiin. Korjattu MoM-arvo tarkoittaa, että saatu tulos on jaettu laskentaohjelmassa käytössä olevalla kyseisen tutkimuksen mediaanilla ja se on korjattu eri riskiin vaikuttavien, lisätiedoissa kysytyjen tekijöiden (kuten paino, tupakointi ym.) osalta. Esim. 21-trisomiaan liittyy suurentunut hCGBV:n korjattu MoM-arvo ja pienentynyt PAPPa:n korjattu MoM-arvo.</p> <p>Kaksosraskauksista ei enää 17.5.2010 alkaen lähetetä neuvolaan kirjettä: kaksosraskausten riskiarviointi perustuu ainoastaan molemmille kaksosille UÄ-tutkimuksen yhteydessä erikseen tehtävään niskaturvotuksen mittaukseen (NT).</p>

Tulokset

Ks. yllä.

Mikäli Downin syndrooman riski ei ole suurentunut (riski pienempi kuin 1:250), äidille lähetetään tieto kirjeitse kotiin Väestörekisterin osoitetiedon perusteella.

Mikäli riski on suurentunut (riski suurempi kuin 1:250) riskiluku ilmoitetaan suoraan HYKS:n Naistenklinikan sikiötutkimusyksikköön, josta informoidaan äitiä ja järjestetään jatkotutkimukset.

Tiedustelut

Naistenklinikan laboratorio puh. (09) 471 72844 tai (09) 471 73628

Allekirjoitukset

Helene Markkanen
erikoislääkäri
Naistenklinikan laboratorio
puh. 050 427 1612

Esa Hämäläinen
osastonylilääkäri
Naistenklinikan laboratorio
puh. 050 427 2839

Jakelu

Laboratoriojakelu
HUS-piirin sairaaloiden laboratoriot
Espoon, Helsingin ja Vantaan perusterveydenhuollon ylilääkärit
Peijaksen sairaalan lääkärit
Jorvin sairaalan ylilääkärit
Jorvin sairaalan osastot
Lohjan yli- ja apulaisyylilääkärit
Länsi-Uudenmaan sairaalan lääkärit ja osastonhoitajat
Porvoon ylilääkärit, erikoislääkärit ja sairaalalääkärit
Hyvinkään sairaalan lääkärit ja osastot
HUSLABin Internet-ohjekirjan liitteet
Ulkopuoliset asiakkaat
HUS:n kliiniset toimialat