

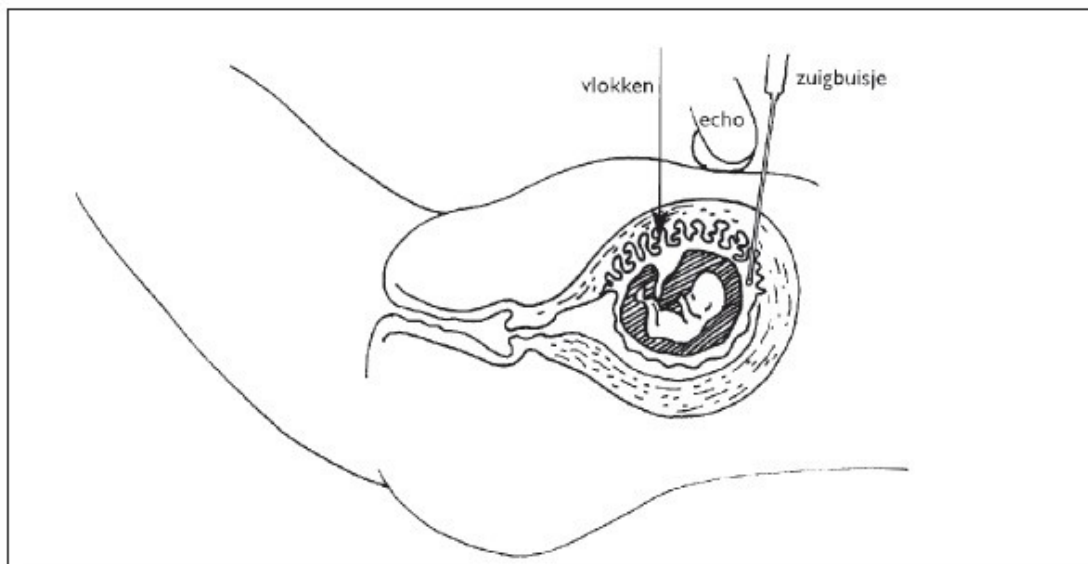
Transabdominale vlokkentest

Het is mogelijk om al tijdens de zwangerschap een aantal aangeboren afwijkingen op te sporen. Dit kan onder andere met een vlokkentest. Een vlokkentest kan meer duidelijkheid geven over het wel of niet aanwezig zijn van een aandoening bij het ongeboren kind. Er zijn twee methoden om de vlokken te verkrijgen: via de vagina (transcervicale vlokkentest) en via de buikwand (transabdominale vlokkentest). In dit blad krijgt u meer informatie over de transabdominale vlokkentest.

In het patiëntinformatieblad 'Prenatale Genetica' vindt u informatie wanneer u voor zo'n vlokkentest in aanmerking komt. Een afspraak voor een vlokkentest kunt u maken via de afdeling Prenatale Diagnostiek Genetica (T: 043-387 58 55). U kunt hier ook terecht met vragen over prenatale diagnostiek. Afhankelijk van wat precies wordt onderzocht, kan een vlokkentest na de ingreep leiden tot een chromosomenonderzoek of een DNA-onderzoek.

Onderzoek

De transabdominale vlokkentest kan worden verricht als u tussen de twaalf en veertien weken zwanger bent. Deze vlokkentest gaat via de buik en betreft een echoscopische controle die vijf tot tien minuten duurt. Met een prik door de buikwand wordt een dunne naald in de moederkoek gebracht en een kleine hoeveelheid vlokken opgezogen. Een volle blaas is niet nodig en u kunt gerust eten voor dit onderzoek (u hoeft niet nuchter te zijn). Een verdoving is niet nodig omdat deze meer ongemak oplevert dan de lichte prik in de buikwand. Uw partner mag desgewenst bij het onderzoek aanwezig zijn. Als uw bloedgroep rhesus-(D)-negatief is, krijgt u na afloop een ampul anti-rhesus-(D)-immunoglobuline toegediend. Dit om te voorkomen dat u antistoffen aanmaakt tegen rhesus-(D)-positief bloed. Indien uw ongeboren kind rhesus-positief is, kunnen antistoffen namelijk de gezondheid van het kind schaden.



Transabdominale vlokkentest

Na het onderzoek

Na de vlokkentest kunt u direct naar huis. Wij adviseren u niet alleen te komen in verband met de terugreis. Wij raden u aan na de ingreep enkele uren bedrust te houden en de rest van de dag rustig aan te doen. Daarna kunt u uw normale werkzaamheden weer hervatten. Zware lichamelijke inspanning, intensief sporten, zwemmen, tampongebruik en geslachtsgemeenschap

raden wij gedurende één week na de ingreep af. In het geval u last krijgt van buikkrampen, vochtverlies of bloedverlies, kunt u contact opnemen met uw huisarts, uw verloskundige of uw gynaecoloog. Overleg met de Polikliniek Prenatale Diagnostiek is ook altijd mogelijk.

Mogelijke complicaties

Het risico op een miskraam ten gevolge van de ingreep ligt tussen de één en twee procent. Hiernaast blijft het normale risico op een spontane miskraam bestaan. Plusminus vier procent van de vlokcentesten (één op vijftwintig) levert geen uitslag op. Dit komt omdat het niet lukt om de moederkoek te bereiken, er niet voldoende vlokken zijn verkregen of omdat de chromosomen in het laboratorium niet voldoende zichtbaar worden. Het is dan mogelijk een tweede vlokcentest of in een later stadium een vruchtwaterpunctie te doen.

De uitslag

Bij het maken van de afspraak wordt met u besproken voor welke onderzoeken u in aanmerking komt en van wie u de uitslag ontvangt. Hoe lang u moet wachten op de uitslag hangt er van af of er een chromosomen- of een DNA-onderzoek is gedaan. In het geval van een chromosomenonderzoek in het vlokkenmateriaal worden de chromosomen, de dragers van de erfelijke eigenschappen, onderzocht. De uitslag is in dit geval na een week bekend. Bij DNA-onderzoek in vlokkenmateriaal wordt naar een DNA-verandering (mutatie) gezocht. De uitslag hiervan is na één tot vier weken bekend.

Contact

In het geval van klachten na de ingreep kunt u contact opnemen met de afdeling Prenatale Diagnostiek Gynaecologie (Echocentrum) (T: 043-3877762).

Websites

- www.mumc.nl
- www.gezondidee.mumc.nl

Odin 034802 / uitgave mei 2015

Bezoekadres
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer
043-387 65 43
www.mumc.nl

