

Indicaties voor GUO I / II

Bij twijfel altijd overleg,

Poli Antenatale Diagnostiek: 038 – 424 27 19



Verloskundig Samenwerkingsverband
Zwolle e.o.

Type 1 = op voorhand verhoogd risico op foetus met structurele afwijkingen

1. congenitale afwijkingen bij eerder kind, broer / zus of één van de ouders van zwangere of partner, bijvoorbeeld:

- neuraalbuisdefect
- hydrocephalie
- faciale dysplasie, bijv. cheilo-gnato-palatoschisis
- structurele hart en/of longafwijkingen
- afwijkingen tractus urogenitalis, bijv. cystenieren, nierdysplasie, nieragenesie, hydronefroze, extrofia vesicae
- buikwanddefect, hernia diafragmatica
- afwijkingen tractus gastro-intestinalis, bijv. atresieën, cysten, etc.
- skeletdysplasieën
- syndromale afwijkingen

2. familiale congenitale afwijkingen met verhoogde kans dat die afwijking ook bestaat in huidige zwangerschap

3. medicijngebruik in, of soms zelfs vóór de zwangerschap, waarvan bekend is dat ze teratogeen en/of foetotoxisch zijn, bijvoorbeeld:

- anti-epileptica
- anti-hypertensiva

→ NB: SSRI gebruik in de zwangerschap is niet langer een GUO-indicatie

→ NB: Indien het Farmacotherapeutisch Kompas bij vermeld "*Teratogenese: Zowel bij de mens als bij dieren, geen aanwijzingen voor schadelijkheid. Advies: Kan, voor zover bekend, zonder gevaar voor de vrucht, overeenkomstig het voorschrift worden gebruikt*" dan is er geen GUO-indicatie. Bij twijfel altijd telefonisch overleggen.

4. insuline afhankelijke diabetes mellitus, schildklierpathologie met TSI > 1,5 of thyreostatica, SLE, SSA/SSB-antistoffen, trombocytenantistoffen

5. blootstelling aan ioniserende straling vroeg in de zwangerschap

6. consanguiniteit van de ouders t/m 4^e graad

7. ICSI-zwangerschap

8. BMI > 40

9. chemotherapie bij zwangere of partner in het verleden

Type 2 = actuele verdenking op foetus met structurele afwijkingen

1. verdenking structurele afwijkingen bij echo

2. poly- en oligohydramnion

3. positieve- en negatieve dyscongruentie in de 2^e helft van de zwangerschap:

AC en/of HC en/of EFW < P2,3 / > P97,7, FL < P2,3

4. foetale hartritmestoornis

5. bloedgroepantagonisme

6. infecties zoals toxoplasmose, parvovirus, cytomegalie, etc.

7. bij vlokentest of amnioncentese vastgestelde afwijking van de chromosomen, waarbij besloten is tot behoud van de zwangerschap

8. nekoedeem NT > 3,5 mm (ondanks gunstige uitslag CVB/AP)

9. incomplete SEO