

Chromosomenonderzoek bij herhaalde miskraam

Soms is een chromosoomafwijking bij één van de ouders de oorzaak van herhaalde miskramen. Dit roept altijd de vraag op hoe een gezonde ouder een chromosoomafwijking kan hebben. Het antwoord is dat normale, gezonde mensen drager kunnen zijn van een chromosoomafwijking in een 'gebalanceerde vorm'. Twee stukjes van twee chromosomen zijn daarbij van plaats veranderd. Bij de betrokken ouder zijn er geen verschijnselen of klachten.

Wel of geen onderzoek

Er bestaat discussie of het automatisch aanbieden van chromosomenonderzoek bij beide partners van een paar met herhaalde miskraam zinvol is.

Bij zo'n twee tot vijf procent van herhaalde miskramen wordt een gebalanceerde chromosoomafwijking bij één van de ouders gevonden. Als we dit vinden, is de kans op een herhaalde miskraam 50% hoger dan bij een ander paar. Er is een grote kans dat bij lang genoeg proberen een gezond vruchtje ontstaat waarna een goede, doorgaande zwangerschap volgt.

Hoewel een ongebalanceerde chromosoomafwijking meestal tot een miskraam leidt, kan soms sprake zijn van een doorgaande zwangerschap. Hierbij kan het zijn dat dan een stukje van een chromosoom ontbreekt, terwijl een ander stukje van een chromosoom in drievoud aanwezig is. Kinderen met zo'n ongebalanceerde chromosoomafwijking hebben bijna altijd ernstige aangeboren afwijkingen. De kans hierop is overigens zeer klein, minder dan één procent.

Chromosomenonderzoek

Bloedonderzoek bij beide partners kan aantonen of er sprake is van een (gebalanceerde) chromosoomafwijking. De uitslag duurt vaak langer dan twee maanden. Belangrijk om te weten is dat dit onderzoek kostbaar kan zijn (meestal beslaan de kosten

je eigen risico bij de verzekering). Vraag dit van tevoren na bij je verzekering en die van je partner, zodat jullie niet voor onverwachte kosten komt te staan.

De uitslag

Als er een afwijkende uitslag is, is er wel een mogelijke verklaring gevonden voor de herhaalde miskramen. Maar is er meestal geen oplossing die de kans op een gezonde baby (doorgaande zwangerschap) vergroot. Een chromosoomafwijking is niet te behandelen.

Prenatale Diagnostiek

In een zwangerschap die niet eindigt in een miskraam, is onderzoek mogelijk naar de chromosomen van het embryo. Dit wordt prenatale diagnostiek genoemd. De gynaecoloog kan u verwijzen naar een medisch specialist (klinisch geneticus) die gespecialiseerd is in erfelijke aandoeningen en chromosoomafwijkingen om de gevolgen te bespreken. Het kan zijn dat de afwijking bij meer familieleden voorkomt en dat onderzoek van hen ook zinvol is. Een van de mogelijkheden die besproken kan worden is pre-implantatie diagnostiek (PGT). Hierbij vindt de bevruchting buiten het lichaam plaats. Dit gebeurt met een IVF-behandeling. Het embryo wordt op de chromosomen onderzocht. Wanneer het embryo geen afwijkingen heeft, wordt het in de baarmoeder geplaatst. Dit is geen standaardbehandeling en over het algemeen

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTInfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTInfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

bestaat voor deze behandeling een lange wachttijd. Daarbij is de behandeling intensief en kan veel spanningen met zich meebrengen. Als er een kans is op een gezonde baby na een gewone bevruchting, is dit vaak een betere keuze.

Vragen

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben dan kunt u hiervoor tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek gynaecologie:

- Locatie Almelo,
telefoonnummer: 088 708 33 60.
- Locatie Hengelo,
telefoonnummer: 088 708 52 50.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.