

Tripeltest

In dit informatieblad leest u meer over de tripeltest. De informatie is bedoeld voor aanstaande ouders die overwegen dit onderzoek te laten doen.

Wat is de tripeltest?

De tripeltest is een bloedonderzoek tijdens de zwangerschap. Met de tripeltest kan worden berekend hoe groot de kans is op een baby met Downsyndroom.

Met de tripeltest kan ook worden onderzocht wat de kans is op een kind met een open ruggetje. Toch wordt de tripeltest voor dit onderzoek niet aangeraden. Als u wilt laten onderzoeken of uw kind mogelijk een open ruggetje heeft, is de 20-weeken echo beter geschikt. Over de 20-weeken echo is een apart informatieblad beschikbaar bij uw huisarts, gynaecoloog of verloskundige.

De tripeltest wordt aangeboden aan vrouwen die te laat zijn voor de combinatietest. De tripeltest wordt ook wel *late bloedtest* genoemd. Het onderzoek wordt gedaan tussen de 15 en 18 weken zwangerschap.

Het onderzoek

Voor de tripeltest wordt een buisje bloed afgenomen bij de zwangere vrouw. In het bloed worden drie stoffen (hormonen) gemeten.

De uitslag

Met de uitslag van het bloedonderzoek, de leeftijd van de moeder, haar gewicht en de precieze duur van de zwangerschap wordt de kans bepaald op een kind met Downsyndroom of een open ruggetje.

De uitslag krijgt u telefonisch of per brief. Gemiddeld duurt het een week voordat de uitslag bekend is.

Als uit de uitslag blijkt dat u een verhoogde kans heeft op een kind met Downsyndroom of een open ruggetje, wordt er op korte termijn een afspraak gemaakt met uw huisarts, verloskundige of gynaecoloog voor een persoonlijk gesprek. U kunt dan ook het vervolgonderzoek bespreken.

Kansberekening

De tripeltest is een kansberekening. Het is een inschatting van de kans dat u in verwachting bent van een kind met Downsyndroom of een open ruggetje. Na het onderzoek weet u dus niet zeker of uw kind één van deze aangeboren aandoeningen heeft. Bij een niet-verhoogde kans kan bij de geboorte blijken dat uw baby toch een van deze aandoeningen heeft. Andersom betekent een verhoogde kans lang niet altijd dat uw kind daadwerkelijk één van deze aandoeningen heeft.

Een verhoogde kans is een kans van één op 200 of groter dat u op het moment van het onderzoek zwanger bent van een kind met Downsyndroom of een open ruggetje. Een vrouw die een verhoogde kans heeft, komt in aanmerking voor vervolgonderzoek.

Verhoogde kans of grote kans?

Een verhoogde kans is niet hetzelfde als een grote kans. Ook bij een verhoogde kans is de kans dat uw kind **geen** Downsyndroom of open ruggetje heeft groter dan de kans dat het kind dit **wel** heeft. Dit betekent dat de meeste vrouwen met een verhoogde kans toch een kind krijgen dat geen Downsyndroom of open ruggetje heeft.

Vervolgonderzoek

Met vervolgonderzoek (prenatale diagnostiek) kan met zekerheid worden vastgesteld of uw kind Downsyndroom heeft. Het vervolgonderzoek bestaat uit één of beide van de volgende twee onderzoeken:

1. **Uitgebreid echoscopisch onderzoek** - een echo-onderzoek dat wordt gedaan in een regionaal centrum voor prenatale diagnostiek. De officiële naam voor dit vervolgonderzoek is *geavanceerd ultrageluidonderzoek*.
2. **Vruchtwaterpunctie** - het wegnemen en onderzoeken van wat vruchtwater.

Bij de vruchtwaterpunctie is er een kans op een miskraam. Dit gebeurt bij drie tot vier op de 1000 onderzoeken.

De tripeltest is geen garantie

Het is belangrijk om te weten dat met de tripeltest alleen de kans wordt berekend dat uw kind Downsyndroom of een open ruggetje heeft. Een niet-verhoogde kans is dus geen garantie dat uw kind geen Downsyndroom of een open ruggetje heeft. Ook is het geen garantie dat uw kind verder helemaal gezond is.

Meerlingen

Als u in verwachting bent van een tweeling, geeft bloedonderzoek geen betrouwbare uitslag. De tripeltest is bij een meerling dus niet zinvol. U kunt bij een meerling kiezen voor een nekplooiemeting of de 20-weeken echo. Bij deze onderzoeken krijgt u een uitslag voor elk kind afzonderlijk.

Meer informatie over de nekplooiemeting vindt u in het informatieblad *Combinatietest*.

Meer informatie over prenatale screening

De tripeltest is een vorm van prenatale screening. Met deze test kan worden onderzocht hoe groot de kans is dat het ongeboren kind Downsyndroom of een open ruggetje heeft. Met een andere vorm van prenatale screening, de 20-weeken echo, kan worden onderzocht of het kind misschien een open ruggetje of een andere lichamelijke afwijking heeft.

Kijk voor meer informatie over prenatale screening op open ruggetje en vervolgonderzoek op www.prenatalescreening.nl. Of vraag uw huisarts, verloskundige of gynaecoloog om de brochure *Prenatale screening op Downsyndroom en lichamelijke afwijkingen*.

Informatiebladen

Over de volgende onderzoeken en aandoeningen zijn ook informatiebladen beschikbaar:

- Combinatietest
- De 20-weeken echo
- Downsyndroom
- Open ruggetje en open schedel

● Het Erfocentrum

Het Erfocentrum is het nationale kennis- en voorlichtingscentrum over erfelijkheid, zwangerschap en erfelijke en aangeboren aandoeningen.

Internet: www.erfelijkheid.nl, www.zwangernu.nl, www.zwangerwijzer.nl.

E-mail Erfolijn: erfolijn@erfocentrum.nl.

Erfolijn: 0900 - 66 555 66. De Erfolijn is bereikbaar op maandag en donderdag van 10.00 tot 15.00 uur (€ 0,25 per minuut).

● RIVM

Het RIVM coördineert op verzoek van het ministerie van VWS en met instemming van de medische beroepsgroepen de screening op Downsyndroom en lichamelijke afwijkingen.

Internet: www.rivm.nl/zwangerschapsscreening.

Colofon

© Stichting Erfocentrum, NHG, KNOV, NVOG, VKGN en VSOP, december 2006.

Stichting Erfocentrum en leden van het NHG, de KNOV, NVOG, VKGN en VSOP mogen dit informatieblad zonder toestemming vermenigvuldigen, mits zij dat integraal, onverkort en met bronvermelding doen.

Overigen dienen toestemming aan te vragen bij de Stichting Erfocentrum. Aan het gebruik van de tekst zijn geen kosten verbonden.

De inhoud van dit informatieblad is ontwikkeld door de Stichting Erfocentrum in samenwerking met NHG, KNOV, NVOG, VKGN en VSOP. De tekst is tot stand gekomen onder toezicht van een commissie bestaande uit vertegenwoordigers van RIVM, VKGN, NHG, NVOG, VSOP, Erfocentrum, KNOV en het ministerie van VWS. Met dank aan Daniëlle Timmermans, Myra van Zwieten, de SSOV, de BOSK en Stichting Downsyndroom. Het informatieblad is financieel mogelijk gemaakt door het ministerie van VWS. Vormgeving: Heleen Vink.

Het onderhavige informatieblad is tot stand gekomen in samenwerking met alle betrokken veldpartijen (inclusief patiëntenorganisaties) en geeft de stand van zaken weer op basis van beschikbare kennis.

Het informatieblad heeft tot doel diegenen die dat betreft te helpen bij hun besluitvorming.

De opstellers van het informatieblad zijn niet aansprakelijk voor eventuele fouten of onjuistheden.

Voor een persoonlijk advies raden wij u aan om uw huisarts, verloskundige of gynaecoloog te raadplegen.

