

## Wat is de 20-weeken echo?

De 20-weeken echo wordt ook wel structureel echoscopisch onderzoek (SEO) genoemd. Met de 20-weeken echo wordt onderzoek gedaan naar lichamelijke afwijkingen bij een ongeboren kind. Bij deze echo wordt uitgebreid gekeken naar de ontwikkeling van de organen van het kind. Ook wordt gekeken of het ongeboren kind goed groeit en of er voldoende vruchtwater is.

Voorbeelden van afwijkingen die bij deze echo kunnen worden gezien:

- open ruggetje
- open schedel
- waterhoofd
- hartafwijkingen
- breuk of gat in het middenrif
- breuk of gat in de buikwand
- ontbreken of afwijken van de nieren
- ontbreken of afwijken van botten
- afwijkingen aan armen of benen.

De 20-weeken echo is niet bedoeld voor het bepalen van het geslacht van uw kind.

## Het onderzoek

De 20-weeken echo gaat op dezelfde manier als de meeste andere echo's tijdens uw zwangerschap. Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten.

## Het tijdstip

De echo wordt doorgaans gemaakt als u ongeveer 20 weken zwanger bent.

## De uitslag

U krijgt de uitslag direct na de echo. Bij een afwijkende bevinding komt u in aanmerking voor verder onderzoek. Meestal is dit een *uitgebreid echoscopisch onderzoek*. De officiële naam voor dit vervolgonderzoek is *geavanceerd ultrageluidonderzoek*.

Eerst bespreekt u het vervolgonderzoek met uw huisarts, verloskundige of gynaecoloog. Daarna wordt u voor een uitgebreid echoscopisch onderzoek doorverwezen naar een regionaal centrum voor prenatale diagnostiek.

## Hoe betrouwbaar is de 20-weeken echo?

Hoe groot is de kans is dat een aangeboren lichamelijke afwijking die het kind heeft, ontdekt wordt? Dit is afhankelijk van de afwijking. Bijvoorbeeld: de kans dat een open ruggetje ontdekt wordt, is ongeveer 90 op de 100. De kans dat een hartafwijking ontdekt wordt, is ongeveer 25 tot 50 op de 100, afhankelijk van de ernst van de afwijking.

## Let op

De 20-weeken echo is geen garantie voor een gezond kind. Niet alle afwijkingen kunnen worden gezien.



## Colofon

© Centraal Orgaan Prenatale Screening (RIVM)

Vormgeving: Uitgeverij RIVM

Maart 2007

Centraal Orgaan Prenatale Screening (RIVM), Stichting Erfocentrum en leden van het NHG, KNOV, NVOG, VKGN, VSOP en regionale centra voor prenatale screening mogen deze brochure zonder toestemming vermenigvuldigen, mits zij dat integraal, onverkort en met bronvermelding doen. Aan het gebruik van de tekst zijn geen kosten verbonden.

De inhoud van deze brochure 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. De brochure is financieel mogelijk gemaakt door het ministerie van VWS.

Deze brochure geeft de stand van zaken weer op basis van beschikbare kennis. De brochure heeft tot doel diegenen die dat betreft te helpen bij hun besluitvorming. De opstellers van de brochure zijn niet aansprakelijk voor eventuele fouten of onjuistheden. Voor een persoonlijk advies raden wij u aan om uw huisarts, verloskundige of gynaecoloog te raadplegen.

## Voor- en nadelen van de 20-weken echo

### Voordelen

- Bij sommige afwijkingen is het voor het kind beter als ze al voor de bevalling bekend zijn. De zorg voor het kind tijdens en na de bevalling kan dan al voorbereid worden. Bovendien kunt u zich voorbereiden op de komst van een kind met een aangeboren afwijking.
- Bij een zeer klein aantal aangeboren afwijkingen is het mogelijk om het kind al in de baarmoeder te behandelen.
- Indien bij het onderzoek ernstige afwijkingen worden vastgesteld, bestaat nog de mogelijkheid te overwegen de zwangerschap af te breken. Zwangerschapsafbreking is wettelijk toegestaan tot een zwangerschapsduur van 24 weken.

### Nadelen

- Met de 20-weken echo kunnen niet alle aangeboren afwijkingen worden gevonden. Sommige afwijkingen zijn te klein of te onduidelijk om te zien op een echo. Andere zijn pas zichtbaar na de geboorte. Bovendien kunnen na 20 weken zwangerschap ook nog aangeboren aandoeningen ontstaan. Dat geldt bijvoorbeeld voor een waterhoofd.
- Soms is het niet mogelijk de organen goed te bekijken, bijvoorbeeld door de ligging van de baby. U moet dan terugkomen voor een tweede echo, in de hoop dat de baby dan wel goed ligt.
- Soms is de betekenis van de afwijking die gezien wordt, niet meteen duidelijk. Hierdoor kan vervolgonderzoek nodig zijn. Dit kan veel onrust veroorzaken tijdens de zwangerschap.
- In een enkel geval wordt er op de echo een afwijking gezien, terwijl na de geboorte blijkt dat uw kind die afwijking toch niet heeft.

## Meer informatie over prenatale screening

De 20-weken echo is een vorm van prenatale screening. Met de 20-weken echo kan worden onderzocht of het ongeboren kind misschien een open ruggetje of een andere lichamelijke afwijking heeft. Met een andere vorm van prenatale screening, de combinatietest, kan worden onderzocht hoe groot de kans is dat het kind Downsyndroom heeft. Kijk voor meer informatie over prenatale screening en vervolgonderzoek op [www.prenatalescreening.nl](http://www.prenatalescreening.nl). Of vraag uw huisarts, verloskundige of gynaecoloog om de brochure **Prenatale screening op Downsyndroom en lichamelijke afwijkingen**.

Over de volgende onderwerpen zijn ook informatiebladen beschikbaar:

- Combinatietest
- Tripeltest
- 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](http://www.erfelijkheid.nl), [www.zwangemu.nl](http://www.zwangemu.nl), [www.zwangerwijzer.nl](http://www.zwangerwijzer.nl).

E-mail Erfolijn: [erfolijn@erfocentrum.nl](mailto: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](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening).

### Colofon

© Centraal Orgaan Prenatale Screening (RIVM)

Vormgeving: Uitgeverij RIVM

Maart 2007

Centraal Orgaan Prenatale Screening (RIVM), Stichting Erfocentrum en leden van het NHG, KNOV, NVOG, VKGN, VSOP en regionale centra voor prenatale screening mogen deze brochure zonder toestemming vermenigvuldigen, mits zij dat integraal, onverkort en met bronvermelding doen. Aan het gebruik van de tekst zijn geen kosten verbonden.

De inhoud van deze brochure 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. De brochure is financieel mogelijk gemaakt door het ministerie van VWS.

Deze brochure geeft de stand van zaken weer op basis van beschikbare kennis. De brochure heeft tot doel diegenen die dat betreft te helpen bij hun besluitvorming. De opstellers van de brochure zijn niet aansprakelijk voor eventuele fouten of onjuistheden. Voor een persoonlijk advies raden wij u aan om uw huisarts, verloskundige of gynaecoloog te raadplegen.