

## Indicaties GUO-1 bij 13 weken

Zwangeren met een GUO-I indicatie bij AD 20 weken krijgen in principe een ETSEO via hun eigen verloskundige of in het ziekenhuis. In sommige gevallen heeft de zwangere recht op een GUO-1 bij 13 weken.

### Indicaties voor een GUO-I bij 13 weken:

- Monochoriale gemelli
- Eerder kind of zwangere/partner met een aangeboren afwijking (eerste graads), zoals:
  - Ernstige hartafwijking waarvoor operatieve correctie in het eerste levensjaar (bijv. HLHS, TOF, TGA)
  - Hernia diaphragmatica
  - Holoprosencephalie
  - Afwijking van de fossa posterior
  - Spina bifida
  - Meerdere congenitale afwijkingen zonder genetische diagnose

### Let op:

Afwijkingen zoals bodystalk-anomalie, Potter-syndroom/nieragenesie, anencephalie, gastroschisis, omfalocel worden ook bij een ETSEO opgemerkt.

Een eerder kind met geïsoleerde schisis of klompvoeten valt niet onder bovenstaande categorie qua ernst.

## Indicaties GUO-1 bij 20 weken

Indicaties voor een GUO-I in het tweede trimester (18-22 weken zwangerschapsduur, bij voorkeur 18-21 weken zwangerschapsduur) staan beschreven in de Leidraad indicatiestelling prenatale diagnostiek, versie februari 2023. Voor het gehele document, zie [PND - SPSRU](#).

Het gaat om deze indicaties:

- Monozygote meerlingzwangerschap.
- Eerstegraadsverwant van de foetus met een structurele afwijking niet berustend op een bekende genoomafwijking.\*\*
- Twee tweedegraads c.q. andere, verdere verwanten met een vergelijkbare afwijking in dezelfde bloedlijn komen mogelijk in aanmerking. De indicatiestelling gebeurt na overleg met een klinisch geneticus.
- Pre-existente of in het eerste trimester vastgestelde diabetes mellitus.
- Verhoogde kans op een foetale hartblock bij een hoge titer van ss-A- en/of ss-Bantistoffen.
- Hoge titer TSH-receptorantistoffen.
- Gebruik van teratogene medicatie of genotsmiddelen (zie Lareb [Geneesmiddelgebruik rondom de zwangerschap](#)) bij een zwangerschapsduur waarbij de medicatie potentiële schade aan de foetus kan veroorzaken. Indien het risico niet bekend is, bestaat er in principe geen indicatie voor een GUO.
- Hoge stralingsbelasting > 0,50 Gy (50 RAD) (Link Centers for Disease control21)

*\*\*Een bekende genoomafwijking is een indicatie voor invasieve prenatale diagnostiek; indien de zwangere hiervan afziet, is een GUO in principe geen alternatief.*