

POTILASINFORMAATIO Non-invasiivinen prenataalitutkimus B -NIPTdel

Mikä on NIPT-tutkimus?

Suurin osa raskauksista sujuu normaalisti, mutta joskus sikiön kehityksessä todetaan ongelmia, jotka voivat johtua sikiön perintöaineksen muutoksista. Osa muutoksista on kromosomaalisia muutoksia, jolloin sikiöllä todetaan poikkeava määrä kromosomeja normaaliin verrattuna. Esimerkiksi yleisimmässä sikiön kromosomipoikkeavuudessa Downin oireyhtymässä eli 21-trisomiassa sikiöllä todetaan kolme kappaletta kromosomeja 21 normaalin kahden sijaan. Muut yleisimmät sikiön kromosomipoikkeavuudet ovat kromosomin 18 trisomia ja kromosomin 13 trisomia. Sukupuolikromosomien muutoksista yleisimmät ovat X-kromosomin monosomia, X0 eli Turnerin oireyhtymä ja XXY-oireyhtymä eli Klinefelterin oireyhtymä.

Muiden kromosomien muutokset (trisomia tai monosomia) ovat selvästi harvinaisempia. Kromosomien lukumääräpoikkeavuudet voivat vaikuttaa sikiön kasvuun, ilmetä esim. rakennepoikkeavuuksina tai vaikuttaa istukan toimintaan. Joskus tutkimuksessa todetut muutokset rajoittuvat vain istukkaan tai esiintyvät ns. mosaiikkimuotoisena.

Laajassa tutkimuksessa (B -NIPTdel 6374) seulotaan kaikkien kromosomien yli- ja alimääriä sekä lisäksi suuria (yli 7 megaemäsparin kokoisia) kopiolumuutoksia (duplikaatioita ja deleetioita), joiden tiedetään olevan sen kokoisia, että muutoksella on kliinistä merkitystä. Ne voivat aiheuttaa erilaisia oireita tai jonkin tietyn tunnetun oireyhtymän. Muutoksia, jotka ovat 7 megaemäsparia tai pienempiä, ei tällä menetelmällä pystytä näkemään. Sikiön sukupuoli kerrotaan haluttaessa vastauksen yhteydessä. Jos tutkimuksessa todetaan sukupuolikromosomien muutos, se ilmoitetaan vastauksessa, vaikka sikiön sukupuolta ei olisikaan haluttu tietää.

Miten tutkimus tehdään?

Tutkimuksessa analysoidaan sikiön soluvapaata DNA (cell free fetal DNA, cffDNA), joka on peräisin istukasta ja sitä voidaan luotettavasti todeta äidin verenkierrossa raskausviikosta 10 eteenpäin. NIPT-tutkimusta varten otetaan tavallinen laskimoverinäyte, joka lähetetään analysoitavaksi akkreditoituun alihankintalaboratorioon. Odottavalle äidille kerrotaan lähetteen täytön yhteydessä testiin ja sen tulokseen liittyvistä asioista riittävästi ja selkeästi sekä täytetään tutkimuslähete ja suostumuslomake. Joskus tulos saattaa viivästyä teknisistä syistä tai saatetaan tarvita uusi näyte. Joskus sikiön soluvapaata DNA:ta on näytteessä niin niukasti, että analyysi ei onnistu. Testin tuloksen tulkitsee terveydenhuollon ammattilainen.

Suostumus

Laajaa NIPT-tutkimusta varten edellytetään etukäteen saatua suostumusta äidiltä. Laajassa NIPT-tutkimuksessa voi tulla ilmi harvinaisia sivu- ja sattumalöydöksiä, ja allekirjoittamalla suostumuksen äiti hyväksyy niiden tutkimisen ja raportoinnin. Laajan NIPT-tutkimuksen tilaamisen yhteydessä on tärkeää keskustella sivu- ja sattumalöydösten mahdollisuudesta ja merkityksestä ennen suostumuksen allekirjoittamista.

Tutkimuksen edut

Kun NIPT-tutkimus tehdään, tutkimukseen tarvittava verinäyte otetaan odottavalta äidiltä. Näin vältetään kajoamista sikiöön ja vältetään kajoaviin toimenpiteisiin liittyvä pieni keskenmenoriski. Tutkimus voidaan tehdä jo raskausviikolta 10 alkaen ja tutkimuksen tuloksen saa nopeasti. Tutkimus voidaan tehdä myös kaksosraskauksissa ja luovutetuista sukusoluista alkaneessa raskaudessa.

Tutkimuksen rajoitteet

NIPT-tutkimus ei ole diagnostinen tutkimus vaan **seulontatutkimus, jonka tulos on laskennallinen riski sikiön kromosomipoikkeavuudelle. Myös sikiön sukupuoli on ennuste.** Seulontatesti tarkoittaa, että vaikka tutkimus on erittäin luotettava, on olemassa vähäinen riski vääriin positiiviseen tai negatiiviseen tulokseen. Tämän takia poikkeava tulos tulee aina varmistaa lapsivesitutkimuksella. Normaali tulos ei täysin sulje pois mahdollisuutta, että sikiöllä on sellainen kromosomipoikkeavuus tai muu geneettinen muutos (esim. geenivirheestä johtuva), jota ei käytetyllä menetelmällä voida todeta. Tutkimuksen tulokseen mahdollisesti vaikuttavia seikkoja ovat lisäksi mm. äidin merkittävä ylipaino, tietyt lääkeaineet ja elintensiirrot. Jos raskaus on alun perin ollut kaksosraskaus ja toisen sikiöistä todetaan menehtyneen, tutkimusta ei suositella tehtäväksi.

Sukupuolikromosomien muutoksista voidaan todeta X0-, XXX, XXY- ja XYY-muutokset. Kaksosraskauksissa ei pystytä NIPT-tutkimuksen tuloksen perusteella selvittämään kummalla sikiöistä todettu kromosomimuutos on, vaan siihen tarvitaan aina varmistukseksi lapsivesinäyte. Kaksosten sukupuolen osalta näytteestä tutkitaan Y-kromosomi. Jos Y-kromosomia ei todeta, molemmat sikiöistä ovat tyttöjä. Jos taas Y-kromosomi todetaan, tiedetään joko toisen tai molempien sikiöiden olevan poikia, mutta tarkemmin sukupuolia ei voida määrittää.

Harvinaisissa tilanteissa laajassa testissä voidaan todeta löydös, joka saattaa viitata muutoksen olevan peräisin äidistä eikä sikiöstä (esim. äidin synnynnäiset kromosomimuutokset tai pahanlaatuinen kasvain). Mikäli tämän tyyppinen sivulöydös todetaan, tutkittava tulee ohjata riittävän neuvonnan piiriin asian merkityksen selventämiseksi.

Laajaa testiä ei tule käyttää niissä tilanteissa, joissa perheessä on ennalta tiedossa oleva periytyvä kopiolumuutos. Näissä tilanteissa sikiön tutkimus tulee tehdä diagnostisella testillä, esim. istukan tai lapsiveden molekyylikaryotyypitutkimuksella.

Tutkimuskäyttö

Tutkimuksesta yli jääneitä näytteitä ja saatuja tuloksia voidaan käyttää laboratorion sisäisessä tutkimuksessa, kehitystyössä ja validoinnissa siinä määrin, kuin se liittyy NIPT-testaukseen. Näytteen hävittämistä voi koska tahansa pyytää laboratorion kirjallisesti. Tutkimuksen tuloksia saatetaan esittää anonyymisti tieteellisissä julkaisuissa ja/tai kongresseissa. Henkilötunnustietoja ei koskaan julkaista.