OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Kvinnosjukvård
Innehållsansvar: Dag Prebensen, (dagpr), Överläkare
Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-09-01
Giltig till: 2028-09-01

NIPT – rutiner i NU-sjukvården

Revidering i denna version

Ändringar under rubrik Åtgärder; punkt 3 och 4.

Bakgrund

NIPT – non invasive pregnancy test – är ett blodprov hos gravid patient för att beräkna risk för trisomi hos det väntade barnet.

Fördelen med NIPT är att provet är ett blodprov hos gravid patient och det ger sålunda inte ökad risk för missfall på grund av provtagningen.

En nackdel med NIPT är att positivt svar inte betyder att sjukdomstillstånd är påvisat utan detta måste kompletteras med invasiv provtagning. En vidare nackdel är att provet inte alltid innehåller tillräckligt material för analys (cff-DNA).
Ytterligare nackdel är att NIPT har en hög kostnad.

Sammanfattning/syfte

Västra Götalandsregionen har beslutat om ett ordnat införande av NIPT. Det innebär bland annat att det skall finnas klara riktlinjer för vilka som skall erbjudas detta.

Åtgärder

1. KUB (Kombination av åldersrisk, Ultraljud och Biokemi) erbjuds de patienter som erbjuds detta enligt gällande rutiner i VGR (se eget dokument).
2. Patienter med beräknad hög risk vid KUB, större risk än 1:50, erbjuds invasiv fosterdiagnostik. Om de på grund av stor oro för missfallsrisk vid invasiv diagnostik inte vill göra detta så kan de göra NIPT. Se då punkt 5.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

3. NIPT erbjuds patienter som har gjort KUB och får en medelhög beräknad risk. Vi menar med detta risk mellan 1:50 och 1:1000.
4. Patienter som gör KUB och får lägre risk än 1:1000 erbjuds inte NIPT.
5. Patienter som får normalt svar vid NIPT erbjuds inte ytterligare diagnostik.
6. Patienter med känd ärftlig sjukdom i släkten eller tidigare påvisad trisomi kan erbjudas chorionbiopsi eller amniocentes (då behövs inte KUB eller NIPT).

Praktisk handläggning

https://sahlgrenska-klinkem-analyser.vgregion.se/KGAP0190.pdf

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Dag Prebensen, (dagpr), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10091-662869119-172

Version: 14.0

Giltig från: 2026-09-01

Giltig till: 2028-09-01