

Erst-Trimester-Screening im Serum

Klinische Indikation

Risikoabschätzung für Trisomie 21, 18 und 13 (Chromosomenstörung) in der 10. - 14. SSW.

Die zu untersuchenden Parameter sind bei einer Trisomie 21 erhöht (β HCG) bzw. erniedrigt (PAPP-A). Im Falle einer Trisomie 13 bzw. 18 sind beide Parameter erniedrigt.

Eine Risikoermittlung zum Ausschluß eines Neuralrohrdefektes ist in dieser Zeit nicht möglich. Dazu ist eine 2. Blutentnahme zwischen der 15.-17. SSW (AFP) notwendig.

Normalbereiche

Konventionell (KE): .
siehe Befundbericht

Sonstiges

<i>Methode</i>	CLIA
<i>Störfaktoren</i>	Hämolyse Blutentnahme am Tag der Einsendung in das Labor.
<i>Präanalytik</i>	Notwendige Angaben: SSW, SSL, Nackentransparenz, Körpergewicht
<i>Volumen</i>	1 ml Serum

Stand: 10/26/2018

9/24/2020 / 7:36 AM