

# Perinatalmöte 10 april 2019

Sverker Ek  
Centrum f fostermed  
Karolinska

# Fostermedicinsk up date's

- - Riksjukvårdsuppdrag/högspecialiserad vård; avstannat i väntan på hur det blir med Barnkirurgin.
  - Vi planerar att i samarbete med Löven börja erbjuda trachelaocclusion vid CDH i Stockholm.
  - Samarbete med (pat fr) Lettland, Litauen, Island
  - Påbörja att 'biobanka' –kan bli aktuellt med födda barn
- Dessa barn ska enl Sv Neonatologförening (2015) följas i SNQ - vilket inte görs.....ännu....
- Conseusdokument ang. CDH, NTD under utarbetande.
- Nationellt möte om CDH 2 oktober (innan Barnkirurgmöte)

# Lite om reduktioner

- Av förståeliga skäl komplicerat
- Trots det viktigt med en samsyn
- Allas rätt till vård på lika villkor oavsett
  - Var man bor
  - Vem man är (utbildningsnivå osv)
  - Vem man råkar träffa

# Selektiva reduktioner

- "Egenskap" (= sjukdom/skada) hos ett foster där man valt abort om det var enkelbörd
- Oftast kromosomavvikelser i DZ (=DC)
- Reflektioner:
  - Om DC; kanske inte om det är letalt postpartum?
  - Om MC; om risk för IUFD, men inte letalt postpartum?
- Etiskt - kan kanske jämföras med abort?

# Icke-selektiva reduktioner

- Då antalet i sig uppfattas som problemet
- $\geq 3$  foster alltmer ökande risk för förtidsbörd som i sig kan vara indikationen
- Om maternell sjuklighet (tidigare uttalad förtidsbörd, uterusmissbildning, tidigare allvarlig PE, hjärtsjukdom hos mamman) indikation även vid duplex (?)
- **Psykologisk o/e social indikation**
  - Är reduktion bättre/sämre än abort?
  - Risker vs. pat's autonomi?

# Statens medicin-etiska råd (11/10/05, Dnr 26/04)

Socialdepartementet anmodade SMER att uttala sig:

”Det framstår inte som naturligt att förbjuda en kvinna, som har rätt att abortera alla foster, att genomföra en icke-selektiv fosterreduktion beträffande något eller några av dem”

- Selektiv förslås gå via RR
- Icke selektiv samma principer som vid ab leg

# CFM's policydokument (duplex, icke-selektiv)

- Att graviditetslängden vid reduktionen är som mest 18+0
- Att den gravida kvinnan som önskar reduktionen fattar ett genomtänkt beslut baserat på adekvat information
- Medicinsk information ges av fostermedicinspecialist vid ett separat tillfälle, dvs inte i samband med själva reduktionen
- Erhållet social information och vägledning av kurator samt erbjudande om fortsatt kuratorskontakt efter ingreppet
- Erhållet skriftlig patientinformation
- Underskrivet samtycke för reduktionen