

## Behandeling

Als de aandoening vroeg genoeg ontdekt wordt, zal een gepaste behandeling in de meeste gevallen succesvol zijn. Op die manier kan heel wat leed voorkomen worden. De behandeling hangt af van de ziekte die werd vastgesteld en kan bestaan uit het geven van een geneesmiddel of het volgen van een dieet.

Voor het uitwerken van de precieze diagnose en een gepaste behandeling wordt u doorverwezen naar een gespecialiseerd centrum of een gespecialiseerde arts. De kosten hiervoor vallen onder de regeling van de ziekteverzekering.

## Bescherming van de persoonlijke levenssfeer

De bloedkaartjes worden gedurende 5 jaar in het screeningscentrum in correcte en veilige omstandigheden bewaard. U kan beslissen dat het bloedkaartje na analyse wordt vernietigd. Bewaarde bloedkaartjes worden alleen gebruikt voor de opsporing van de 11 aangeboren aandoeningen. Uitzonderlijk kan daarvan afgeweken worden voor wetenschappelijk onderzoek, mits een ethische commissie hiervoor toestemming geeft en mits de regels voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer gerespecteerd worden. Ook kan het bloedkaartje in bepaalde omstandigheden gebruikt worden voor ander onderzoek ten voordele van uw kind (bijvoorbeeld diagnose van andere ziektes). Dat gebeurt alleen op individuele aanvraag door uw arts en alleen als u daarvoor toestemming geeft.

Versie december 2012

V.U.: Chris Vander Auwera, Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid, Koning Albert II-laan 35 bus 33, 1030 Brussel

## Meer info

De organisaties die instaan voor de uitvoering van het Vlaamse bevolkingsonderzoek zijn:

### Provinciaal Centrum voor opsporing van metabole aandoeningen (PCMA vzw)

Doornstraat 331, 2610 Wilrijk  
T: 03 740 50 20  
E: info@pcma.provant.be

### Vlaams Centrum Brussel voor opsporing van aangeboren metabole aandoeningen (VCBMA)

UZ Brussel Kinderziekenhuis  
Laarbeeklaan 101, 1090 Brussel  
T: 02 474 9280 of 02 474 9281  
E: neonatalescreening@uzbrussel.be

Meer informatie over het Vlaamse bevolkingsonderzoek naar aangeboren aandoeningen bij pasgeborenen via een bloedstaal vindt u op de website [www.bevolkingsonderzoek.be](http://www.bevolkingsonderzoek.be).

Met vragen kunt u steeds terecht bij de organisaties die instaan voor de uitvoering van het Vlaams bevolkingsonderzoek.

**BEVOLKINGS  
ONDERZOEK**



**Vlaams  
bevolkingsonderzoek**  
naar aangeboren  
aandoeningen bij  
pasgeborenen  
via een bloedstaal



## Opsporen van 11 aangeboren aandoeningen

Een heel klein aantal kinderen wordt geboren met een aangeboren aandoening. Die aangeboren aandoeningen zijn vanaf de bevruchting aanwezig, maar komen hoofdzakelijk, en met wisselend tijdsinterval, pas na de geboorte tot uiting. Sommige van die aandoeningen kunnen worden opgespoord met een bloedonderzoek.

De aandoeningen die zo worden opgespoord zijn levensbedreigende ziektes en kunnen blijvende hersenschade veroorzaken. Aanvankelijk lijkt het kindje gezond, maar de beschadiging wordt ernstiger naarmate de tijd verstrijkt. Bij de ene aandoening gebeurt dat al sneller dan bij de andere.

Als de aangeboren aandoening vroeg genoeg ontdekt wordt, kan ze behandeld worden, en kunnen ernstige handicaps of chronische aandoeningen voorkomen worden.



Daarom krijgen alle pasgeborenen in Vlaanderen de kans om 11 aangeboren aandoeningen te laten opsporen. Dat gebeurt via een bloedonderzoek. Die 11 aandoeningen zijn, naar oorzaak, onder te verdelen in 4 grote groepen:

- hormonale stoornissen (schildklier en bijniereën)
- stoornissen in de afbraak van eiwitten (fenylnalanine, MSUD, MMA/PA, IVA, GA1)
- stoornissen in de vetverbranding (MCADD, MADD)
- stoornissen in de beschikbaarheid van de vitamine biotine

Vraag uw arts of vroedvrouw gerust om meer uitleg over deze 11 ziektes en wat nu juist de voor- en nadelen zijn van het opsporen ervan. Het onderzoek is niet verplicht, maar wordt sterk aanbevolen.

## De staalafname en het bloedonderzoek

De bloedafname gebeurt tussen de 3de en de 5de dag na de geboorte van uw kindje. Meestal gebeurt dat in het ziekenhuis. Bij thuis- of poliklinische bevallingen kan het bloedstaal ook door de vroedvrouw of (huis)arts worden afgenomen.

De baby wordt in de rug van het handje of (soms) in de hiel geprikt om zo enkele druppels bloed op een kaartje te kunnen opvangen (het bloedkaartje). De prik in het handje is meestal minder pijnlijk dan in de hiel.

De bloedkaartjes worden daarna voor onderzoek opgestuurd naar een door de Vlaamse overheid erkende organisatie.

De kosten van het bloedonderzoek worden door de Vlaamse overheid betaald.

## Vraag zelf of uw kindje geprikt werd voor dit onderzoek.

Als het resultaat van het bloedonderzoek niet afwijkend is, wordt geen verder contact opgenomen.

In zeldzame gevallen is het resultaat van het bloedonderzoek afwijkend. U wordt dan door uw arts verwittigd dat een tweede test nodig is. Dat gebeurt doorgaans ten laatste drie weken na de eerste bloedafname. Als het afwijkende resultaat ook na die tweede test bevestigd wordt, kan een gepaste behandeling worden gestart.