

Det svenska missbildnings- registrets verksamhet januari-juni 2005

Preliminär sammanställning

Det svenska missbildningsregistrets verksamhet januari-juni 2005

Preliminär sammanställning

Socialstyrelsen klassificerar från och med 2001 sin utgivning i olika dokumenttyper. Detta är **statistik**. Det innebär att rapporten innehåller sifferuppgifter som Socialstyrelsen samlat in, registrerat, bearbetat, sammanställt, analyserat och/eller kommenterat. Uppgifterna beskriver läge, tillstånd och/eller utveckling.

Information: Birgitta Ollars, Registeransvarig
tfn 08-5555 3123
e-mail birgitta.ollars@socialstyrelsen.se

Göran Annerén, Professor och föredragande läkare
tfn 018-611 5942
e-mail goran.anneren@akademiska.se

Publicerad på Internet <http://www.socialstyrelsen.se>: november 2005

Tidigare publicering:

Statistik från missbildningsregistret har sedan 2000 utgivits i serien STATISTIK. Tidigare publicerades statistiken utan serietillhörighet.

*Denna rapport bygger på uppgifter från missbildningsregistret:
<http://www.sos.se/epc/fodelse/mbr.htm>*

Artikelnummer 2005-125-11

Förord

Denna publikationen redovisar missbildningar som rapporterats till missbildningsregistret under perioden 1999-2005. De preliminära rapporterna utges två gånger per år och ska framförallt belysa missbildningarna ur övervakningssynpunkt.

Statistiken har sammanställts och kommenterats av professor Göran Annerén och Birgitta Ollars vid Epidemiologiskt Centrum (EpC).

Stockholm i november 2005

Måns Rosén
Avdelningschef för EpC

Innehåll

Förord	3
Inledning	5
Kommentarer	6
Tabeller	7

Inledning

Det här är den preliminära rapporten gällande det svenska missbildningsregistrets verksamhet januari-juni 2005. Rapporten bygger på anmälningar till missbildningsregistret samt rapporter om kromosomavvikelse inkomna till cytogenetiska centralregistret, vilka finns inom parentes i tabellerna.

Observera att också uppgifterna från 1999, 2000, 2001, 2002, 2003 och 2004 är baserade på de preliminära och inte de definitiva antalet fall för första halvåret respektive år. Detta har gjorts för att man ska kunna jämföra åren, se tabell 1a-b (januari-juni).

Den definitiva årsrapporten för 2005 beräknas vara klar under hösten 2006. Anledningen till att det dröjer med definitiv årsstatistik är att anmälningar till missbildningsregistret accepteras sex månader efter födelsen, dvs. t.o.m. den 30 juni 2006.

Kommentarer

I denna rapport redovisas och jämförs endast preliminära uppgifter för första halvåret 1999-2005. Under perioden januari-juni 2005 har ungefär lika många barn med missbildningar rapporterats jämfört med samma period 2004 (695 jämfört med 731). Antal rapporterade avbrutna graviditeter på grund av fostermissbildning har ökat successivt från 123 första halvåret 1999 till 252 samma period 2005. Under första halvåret 1999 rapporterades 686 missbildade barn/foster vilket ska jämföras med 664 för 2000, 742 för 2001, 742 för 2002, 881 för 2003, 927 för 2004 och 947 för 2005. Det ökande antalet rapporter till missbildningsregistret kan förklaras av ökad rapportering av barn med medfödda hjärtfel och bättre rapportering av avbrutna graviditeter.

En antydd ökning av antal foster/barn med kromosomavvikelse (trisomi 21) har observerats under senare år. Ökningen förklaras av att mödrarna blir allt äldre.

Andelen multipelt missbildade foster/barn har inte förändrats under perioden 1999-2005. Ingen anhopning av någon specifik kombination av missbildningar har observerats under första halvåret 2005.

Anmärkningsvärt få barn med neuralslutningsdefekter (NTD) har rapporterats under första halvåret 2005 (enbart 4 med spina bifida) samtidigt som 32 avbrutna graviditeter har rapporterats. Detta tyder på att allt fler NTD upptäcks under graviditeten.

Under 2004 utvärderades missbildningsregistrets kvalitet. Detta gjordes genom att jämföra missbildningsregistret med andra register (kvalitetsregistret för läpp-, käk-, gomspalt, cytogenetiska centralregistret, patientregistret och medicinska födelseregistret). Grovt räknat är bortfallet cirka 20-30 procent i missbildningsregistret för födda barn och betydligt större för graviditeter som avbrutits på grund av fosterskada, cirka 35-50 procent. Forskningsrapporten om missbildningsregistrets kvalitet kan laddas ner från internet (<http://www.socialstyrelsen.se/Publicerat/2004/8518/2004-112-2.htm>) eller beställas från Socialstyrelsens kundtjänst.

Tabeller

Tabell 1a**Missbildningar hos födda barn januari-juni 1999-2005**

t=totalt, m=varav multipla

	1999-2001	2002	2003	2004	2005
Diagnos	Födda t/m (antal)	Födda t/m (antal)	Födda t/m (antal)	Födda t/m (antal)	Födda t/m (antal)
Anencefali	5/0	1/0	1/0	1/0	0/0
Encefalocele	5/2	0/0	1/1	0/0	0/0
Spina bifida	24/2	8/2	14/4	6/0	4/1
Hydrocefalus	20/12	3/0	6/1	3/0	1/0
Örondysplasi	36/11	10/1	17/7	6/2	7/1
Kluven läpp/gom	112/10	46/3	40/3	45/7	33/5
Isolerad kluven gom	67/16	25/7	13/3	24/4	17/6
Esofagusatresi	22/6	3/2	12/5	11/3	6/3
Analatresi/stenos	25/12	7/4	8/2	12/6	8/3
Annan tarmatresi/stenos	21/10	8/4	19/4	13/6	6/2
Kongenitalt hjärtfel*	260/34	74/5	105/10	120/8	141/15
VSD	186/12	79/3	108/4	118/3	124/8
ASD	14/5	7/2	24/5	25/9	15/4
PDA	10/0	2/0	14/2	7/0	6/1
VSD + PDA	6/2	1/0	6/0	4/2	8/1
Diafragmabråck	25/5	2/0	7/3	10/3	10/2
Omfalocele/Gastroschisis	25/6	7/2	10/1	12/2	10/4
Njurdysplasi	7/3	3/1	7/3	8/3	7/4
Cystiska njurar	10/2	7/0	6/2	8/1	10/3
Hypospadi	233/19	70/3	67/6	79/6	72/1
Skelettdysplasier	12/1	4/1	3/1	2/0	4/0
Kraniostenos	10/2	3/0	0/0	4/1	3/0
Extremitetsreduktion	66/15	24/1	21/6	21/3	14/5
Duplikation dig. 1	19/2	11/1	12/0	8/1	6/1
Trisomi 21	124 (+51)	41 (+19)	52 (+29)	37 (+15)	47 (+19)
Trisomi 13	8 (+2)	1 (+0)	0 (+1)	5 (+0)	3 (+2)
Trisomi 18	12 (+5)	5 (+1)	7 (+3)	5 (+0)	4 (+1)
Övrig kromosomavvikelse	22 (+18)	7 (+5)	8 (+11)	12 (+5)	6 (+6)
Övrigt ej redovisat ovan	266	108	78	122	109
Totalt antal	1 646/106	577/33	698/46	731/42	695/42
Totalt antal födda barn, första halvåret	140 545	49 435	50 421	52 260	52 031

* Alla medfödda hjärtfel utom singulära VSD, ASD eller PDA

() Rapporterade via cytogenetiska centralregistret men ej till MBR

Tabell 1b**Missbildningar hos aborterade foster januari-juni 1999-2005**

t=totalt, m=varav multipla

	1999-2001	2002	2003	2004	2005
Diagnos	Abort. t/m (antal)	Abort. t/m (antal)	Abort. t/m (antal)	Abort. t/m (antal)	Abort. t/m (antal)
Anencefali	41/4	17/2	14/4	14/1	16/2
Encefalocele	7/0	0/0	1/1	7/2	2/0
Spina bifida	31/6	5/0	5/2	7/2	14/2
Hydrocefalus	18/6	4/1	6/4	6/2	8/2
Örondysplasi	1/1	0/0	0/0	0/0	1/1
Kluven läpp/gom	6/6	3/2	4/4	0/0	0/0
Isolerad kluven gom	3/3	0/0	1/1	0/0	2/2
Esofagusatresi	1/1	0/0	0/0	0/0	1/1
Analatresi/stenos	5/5	3/2	1/1	2/2	1/1
Annan tarmatresi/stenos	1/1	0/0	0/0	0/0	1/1
Kongenitalt hjärtfel*	16/9	4/1	2/1	10/2	14/5
VSD	1/1	4/4	1/1	0/0	1/1
ASD	0/0	0/0	0/0	0/0	1/1
PDA	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
VSD + PDA	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
Diafragmabråck	8/6	3/1	6/1	1/0	2/1
Omfalocele/Gastroschisis	13/9	5/4	4/1	7/5	7/5
Njurdysplasi	16/8	2/1	6/3	4/1	7/5
Cystiska njurar	9/4	4/1	5/0	6/3	4/2
Hypospadi	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
Skelettdysplasier	17/1	2/0	2/0	6/0	5/0
Kraniostenos	0/0	0/0	0/0	1/0	0/0
Extremitetsreduktion	4/4	4/2	3/3	4/3	3/2
Duplikation dig. 1	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
Trisomi 21	55 (+64)	23 (+35)	21 (+28)	39 (+28)	45 (+34)
Trisomi 13	6 (+11)	1 (+6)	4 (+8)	9 (+1)	12 (+3)
Trisomi 18	28 (+31)	4 (+10)	12 (+24)	9 (+11)	18 (+17)
Övrig kromosomavvikelse	33 (+27)	17 (+14)	19 (+13)	16 (+8)	18 (+19)
Övrigt ej redovisat ovan	22	16	7	11	12
Totalt antal	446/37	165/9	183/16	196/12	252/18
Totalt antal födda barn, första halvåret	140 545	52 260	52 031	52 260	52 031

* Alla medfödda hjärtfel utom singulära VSD, ASD eller PDA

() Rapporterade via cytogenetiska centralregistret men ej till MBR