

Bilag 2.

STATENS ÅNDSSVAGEFORSORG

Bestyrelsen.

16. februar 1970.

I § 6 i forslag til lov om svangerskabsafbrydelse m. v. er anført, at svangerskabsafbrydelse ikke må foretages, hvis 12. svangerskabsuge efter et lægeligt skøn er overskredet, medmindre samrådet eller ankenævnet har meddelt særlig tilladelse dertil.

I den nugældende lov om foranstaltninger i anledning af svangerskab må afbrydelse af svangerskab normalt ikke ske efter udløbet af den 16. svangerskabsuge.

Selvom der ikke er tale om, at den 12. svangerskabsuge er en absolut grænse, øn-

sker man dog at gøre justitsministeriet og dermed eventuelt folketingsudvalget, der behandler lovforslaget, bekendt med, at muligheden for gennem fostervandsundersøgelser at afsløre visse abnormiteter bliver større og større, og at disse undersøgelser bedst sker mellem 12. og 16. svangerskabsuge.

Man vedlægger en redegørelse fra overlæge, dr. med. Margareta Mikkelsen om det rejste spørgsmål.

Socialministeriet er underrettet.

P. b. v.

S. A. Wurr.

/ J. C. Petersen.

Justitsministeriet.

Vedrørende undersøgelse af fostervand.

I løbet af de sidste 10 år har det været muligt at udvikle metoder til afsløring af genetiske defekter, især medfødte stofskiftelidelser og kromosomabnormiteter.

I de seneste år har man udarbejdet metoder, som kan afsløre visse sådanne abnormiteter i den prænatale periode (før fødsel). Ved visse sygdomme som galaktosmi, rhesussygdommen og det adrenogenitale syndrom vil en tidlig diagnose være livsreddende. Ved medfødte lidelser, som ikke kan behandles endnu, vil man kunne afbryde en graviditet, hvor fosteret har en abnormitet, medens graviditeten med et normalt barn vil kunne fortsætte. En fostervandsundersøgelse vil således kunne forhindre fødsel af børn med visse abnormiteter og på den anden side hjælpe udsatte familier (high risk families) til at få et normalt barn.

Følgende biokemiske defekter har man hidtil kunnet påvise i fostervandet:

- Acatalasemia
- Branched-chain ketonuria (maple syrup urine disease)
- Chediak-Higashi syndrome
- Citrullinemia
- Cystathionuria
- Cystic fibrosis
- Cystinosis
- Galactosemia
- Gaucher's disease
- Glucose-6-phosphate dehydrogenase deficiency
- Glycogen storage disease type II (Pompe's disease)
- Homocystinuria
- Marfan's syndrome
- Mucopolysaccharidosis