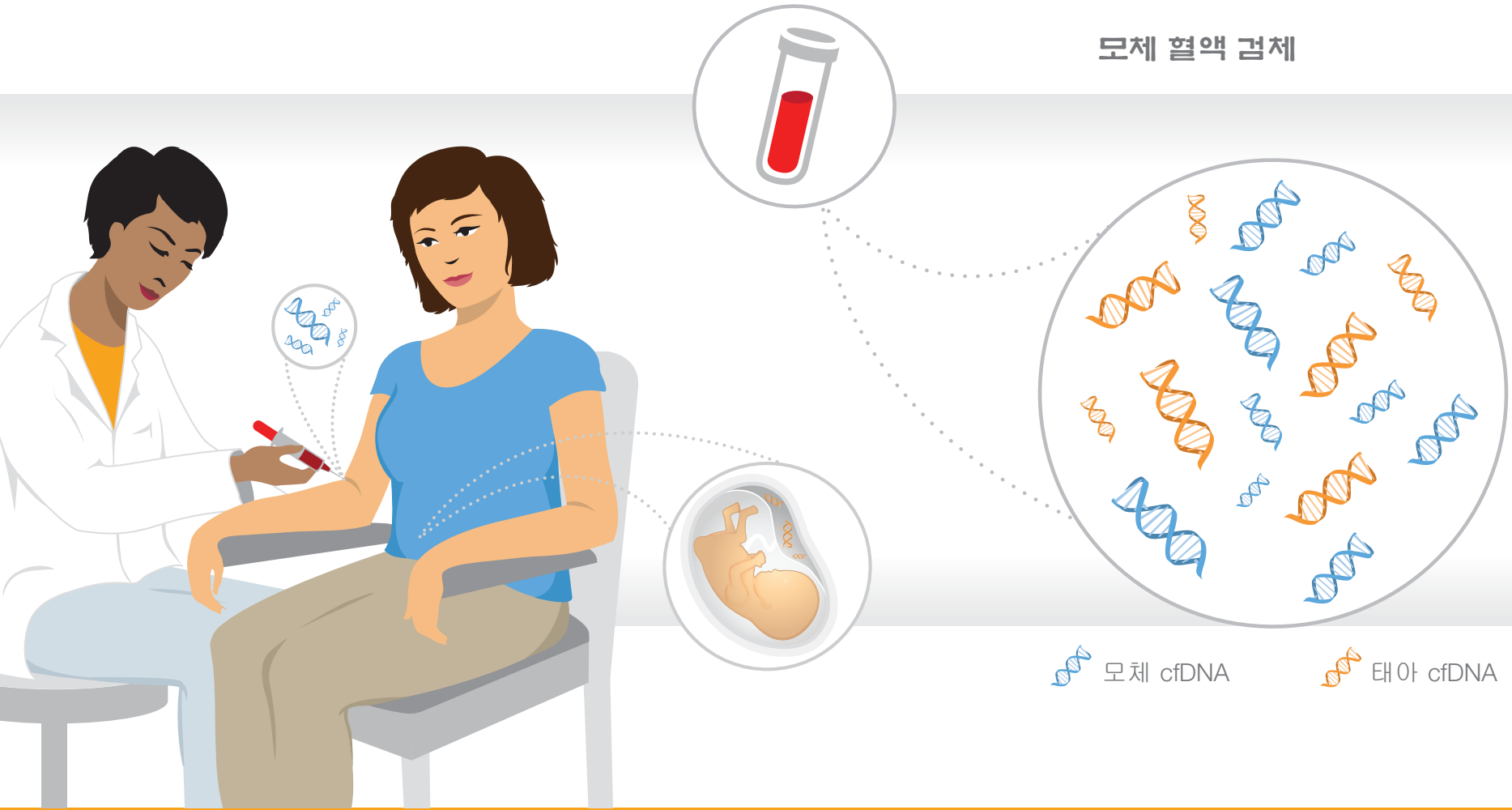


# 비침습적 산전 검사 (NIPT)의 가치.

유전 상담사 소책자 보충자료



# NIPT는 무세포 DNA를 사용합니다.

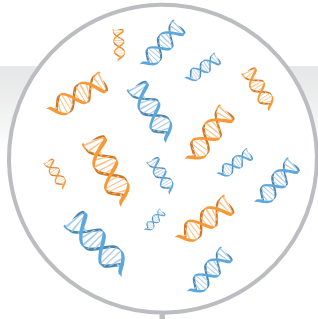


# NIPT는 무세포 DNA를 사용합니다.

- 모체 혈액 검체에는 모체 및 태아 cfDNA 모두의 복합체가 포함되어 있습니다.
- 모체 및 태아 분절 모두 NIPT에서 계수되고 분석됩니다.
- 홀배수체는 염색체 물질 양을 참조 염색체군과 비교하여 검출됩니다.

# MPS — 서열분석에 대한 심도 있는 접근법.

모체 및 태아 cfDNA



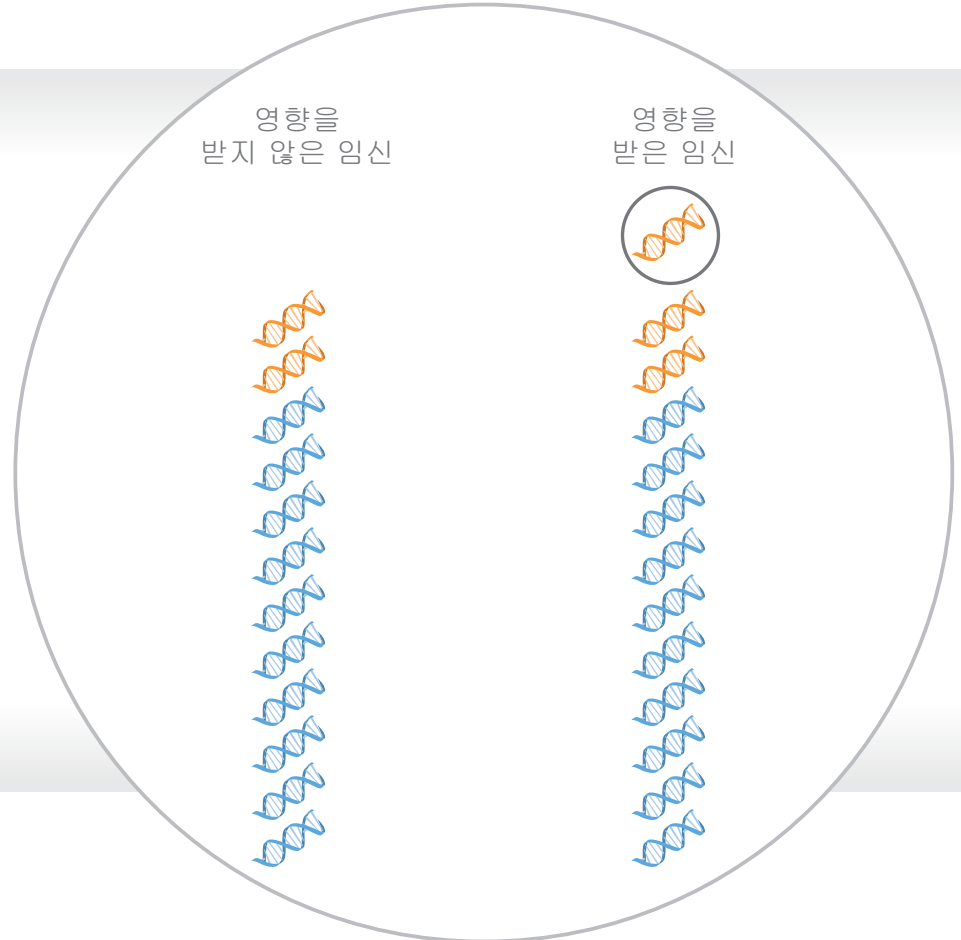
정렬 및 계수

영향을  
받지 않은 임신

영향을  
받은 임신

```
CCCTTAGCGCTTTAACGTACGTAAAACCCTT
AACGTACGTAAAACGGGGTCAAAGTTCCC
GACTTAAAATCGGAATCGATGCCCAAACCTT
AATCGATGCCCAAACGGGGTCAAAGTTCCC
```

대규모 병렬형 서열분석(MPS)을 통해  
서열분석된 cfDNA



# MPS — 서열분석에 대한 심도 있는 접근법.

- 모체 혈액 검체에는 모체 및 태아 cfDNA 모두의 복합체가 포함되어 있습니다.
- MPS(대규모 병렬형 서열분석)는 모체 혈액 검체로부터 cfDNA 분절을 분석합니다.
- 분절의 염색체 기원을 확인하기 위해 염기서열이 유전체에 정렬됩니다.
- 홀배수체는 환자 검체 내 특정 염색체에 대한 염색체 물질 양을 참조 염색체군과 비교하여 검출됩니다.

# 태아 염색체 이상 검출.

## 염색체

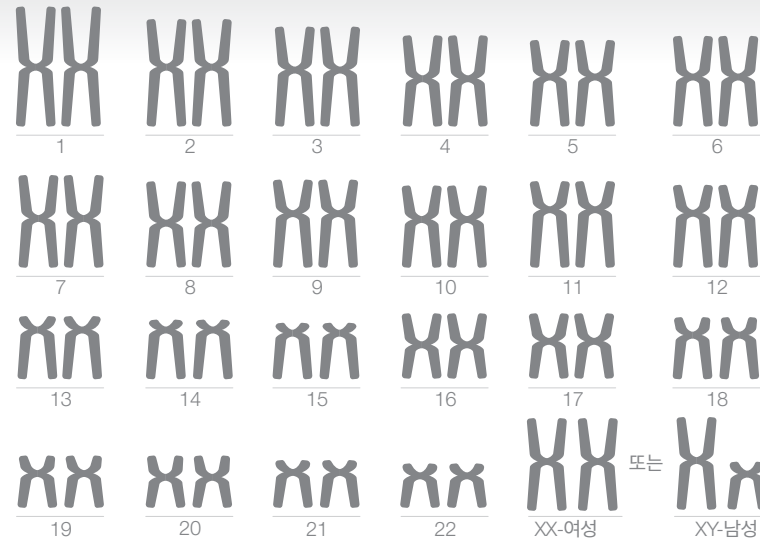


# 태아 염색체 이상 검출.

- verifi® 산전 검사는 단일아와 쌍생아 임신 모두에서 21번, 18번 및 13번 삼염색체를 검출합니다.

# 성 염색체 이상 검출.

## 염색체



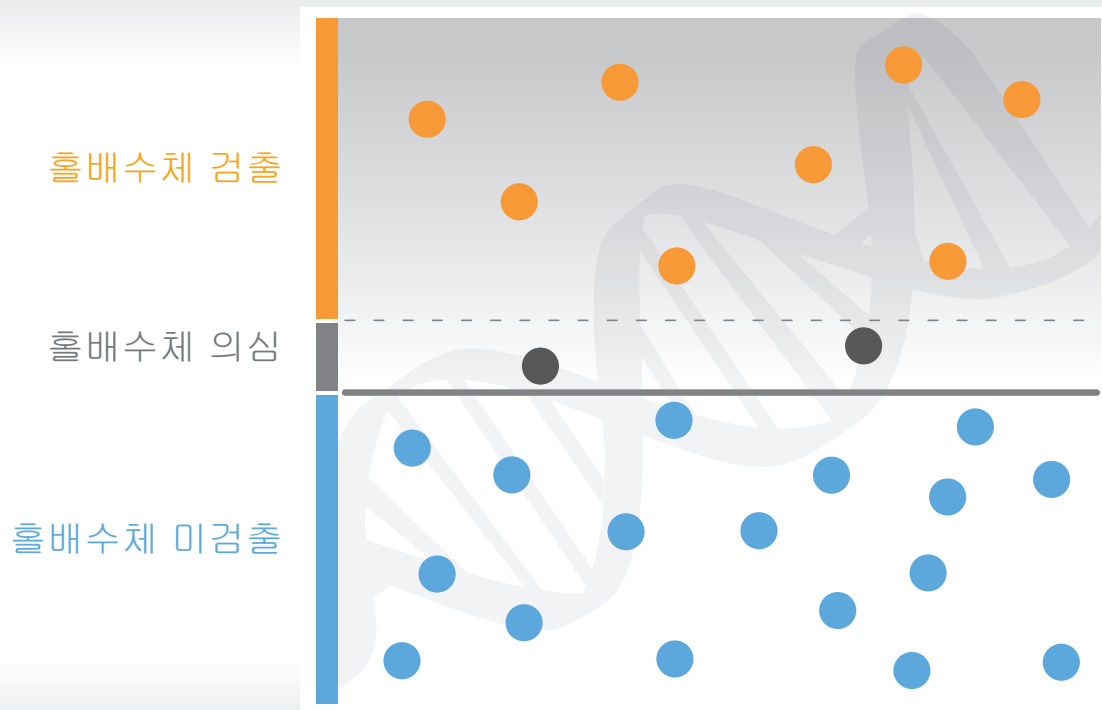


# 성 염색체 이상 검출.

- 단일아 임신에서, 성 염색체 불배수체도 검출할 수 있습니다. 이 검사는 환자와 의사 선호도에 근거한 선택적 검사입니다.
  - 검출된 성 염색체 불배수체는 45,X, 47,XXX, 47,XXY, 47,XYY.
- 쌍생아 임신에서, Y의 존재 여부를 검출합니다. 이 검사는 환자와 의사 선호도에 근거한 선택적 검사입니다.

# verifi 검사가 보고되는 방법.

## 결과



# 검사 결과.

**보통염색체에 대해 3가지 결과가 도출될 수 있습니다.**

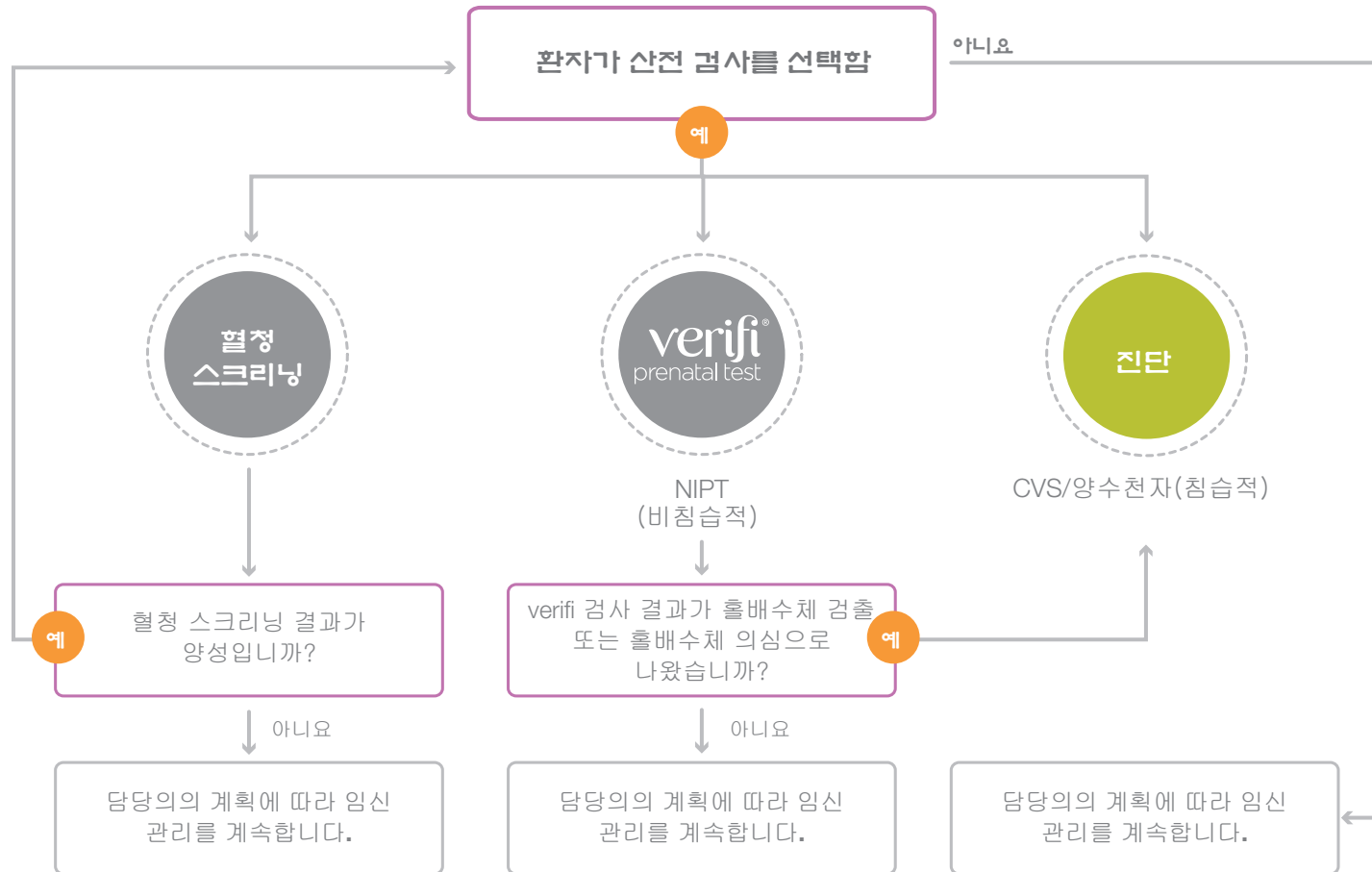
- 홀배수체 검출, 홀배수체 의심(경계값), 홀배수체 미검출.

**단일아의 성 염색체 분석에 대해 2가지 결과가 도출될 수 있습니다.**

- 홀배수체 검출 및 홀배수체 미검출.
  - 홀배수체가 검출되지 않은 경우, 태아 성별이 보고됩니다.
  - 쌍생아 임신의 경우, Y의 존재 여부가 보고됩니다.

홀배수체 검출 또는 의심 결과가 소견된 환자들에게는 확인을 위해 결과에 대한 추적관찰 논의와 침습적 검사(CVS 또는 양수천자) 선택권을 제시해야 합니다.

# 전형적인 산전 검사 서열분석.



# 전형적인 산전 검사 서열분석.

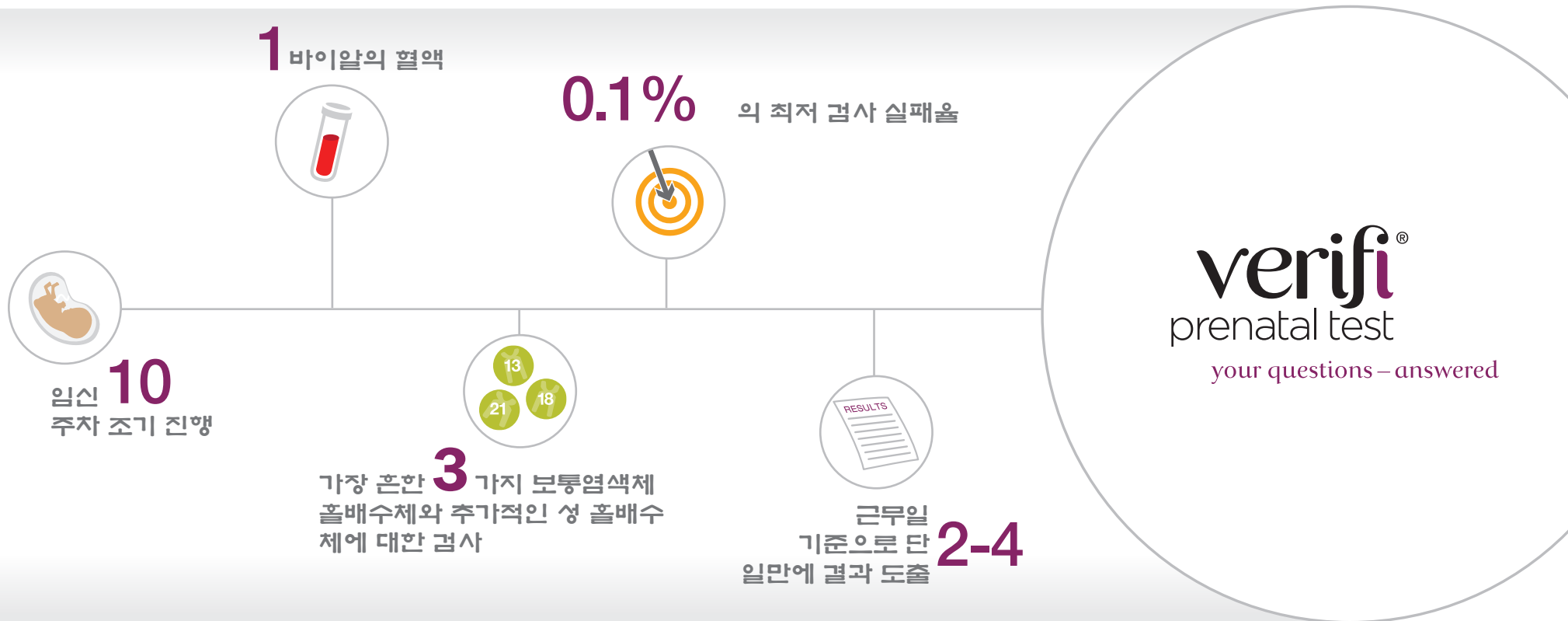
## 검사전 상담 고려사항

- 흘배수체 검사는 정보에 근거한 선택이어야 합니다.
- verifi 산전 검사는 염색체 21번, 18번 및 13번의 흘배수체를 선별합니다. 성 염색체 검사는 선택사항입니다.
- 제공되는 모든 검사는 임상적 맥락에 근거해야 합니다.
- CVS와 양수천자는 모든 임신부에게 선택사항으로 남아 있습니다.

## 검사후 상담 고려사항

- 검사한 각 염색체에 대해 3가지 결과가 도출될 수 있습니다.
  - 흘배수체 미검출 - 이 결과는 안심이 되는 결과이기는 하나 영향을 받지 않은 임신을 보장하지 않습니다.
  - 흘배수체 의심/경계값 - 이 결과는 흘배수체를 암시합니다. 결과가 태아의 염색체를 반영하는 것은 아닐 수 있으나 태반이나 환자의 변화를 반영할 수 있는 약간의 가능성이 존재합니다.
  - 흘배수체 검출 - 이 결과는 흘배수체와 일치하는 결과입니다. 결과가 태아의 염색체를 반영하는 것은 아닐 수 있으나 태반이나 환자의 변화를 반영할 수 있는 약간의 가능성이 존재합니다.
  - 의심 및 검출 결과에 대한 유전 상담과 CVS/양수천자가 권장됩니다.
- 개방성 신경관 결손 스크리닝은 NIPT 검사의 일부가 아니며, 별도로 제공되어야 합니다.
- 모든 결과는 임상, 의료 및 가족 이력의 맥락에서 검토해야 합니다.

# NIPT프로파일: 엄격한 원칙에 따른 verifi 검사.



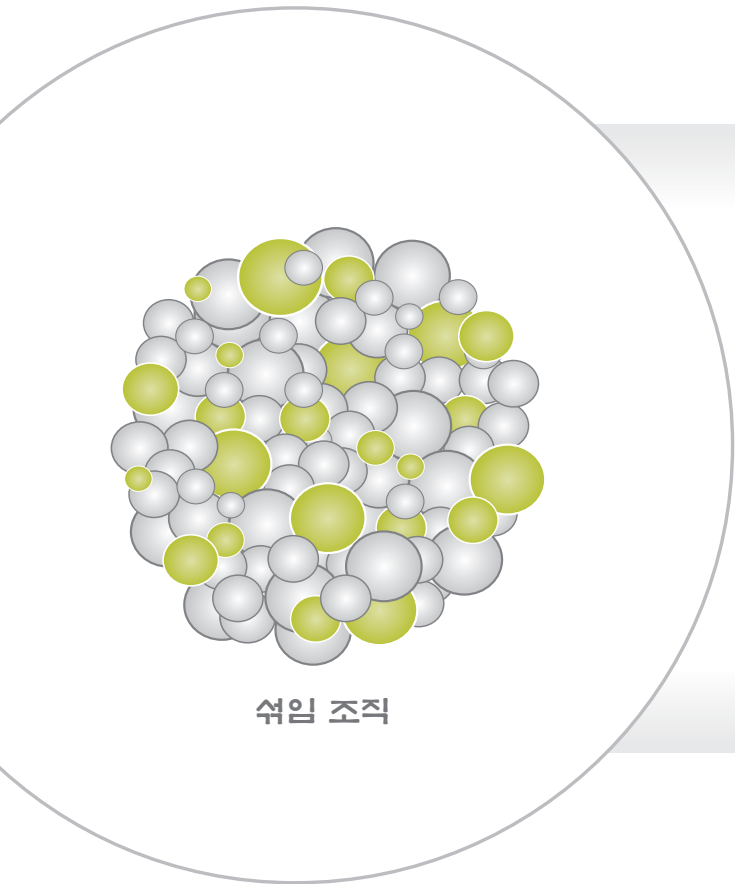
숫자로 가능할 수 없는 것 –  
알고 있으면 안심이 됩니다

# verifi 산전 검사는 어떻게 됩니까?

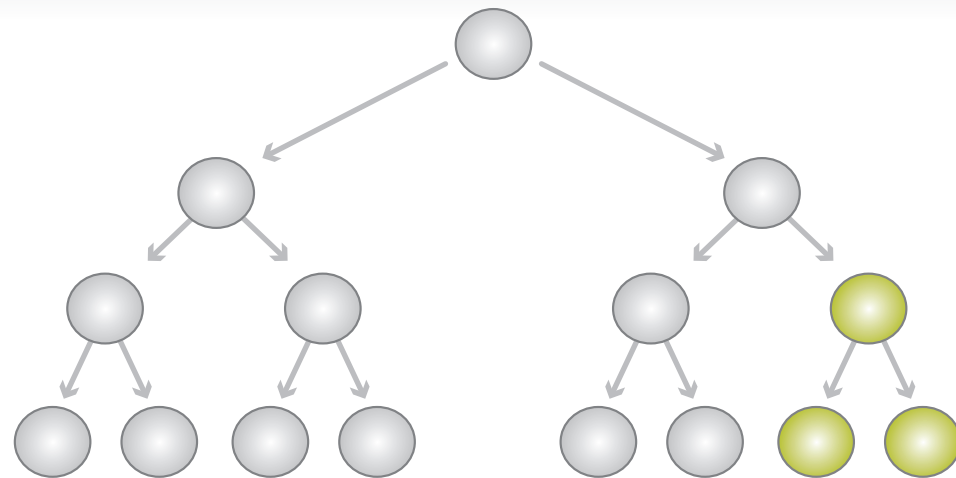
- verifi 검사는 간편하고 근무 중에 받을 수 있는 혈액 검사로, 하나의 시험관 양 만큼의 혈액만 필요합니다.
- 임신 10주차에 조기 실시할 수 있습니다.
- 21번, 18번 및 13번 삼염색체에 대해 검사하며, 성 염색체 홀배수체 검사(홀염색체 X, XXX, XXY, XYY)도 선택할 수 있습니다.
- 검사 보고서는 대개 검체 수령 후 근무일 기준으로 2~4일 내에 받아볼 수 있습니다.
- NIPT 중 최저 실패율(0.1%)을 나타냅니다.

이로 인해, verifi 검사는 가장 흔한 염색체 이상에 대해 신뢰할 수 있는 답을 제공할 수 있습니다.

# 섞임증(Mosaicism)이란 무엇입니까?



세포 분열



● 정상 세포

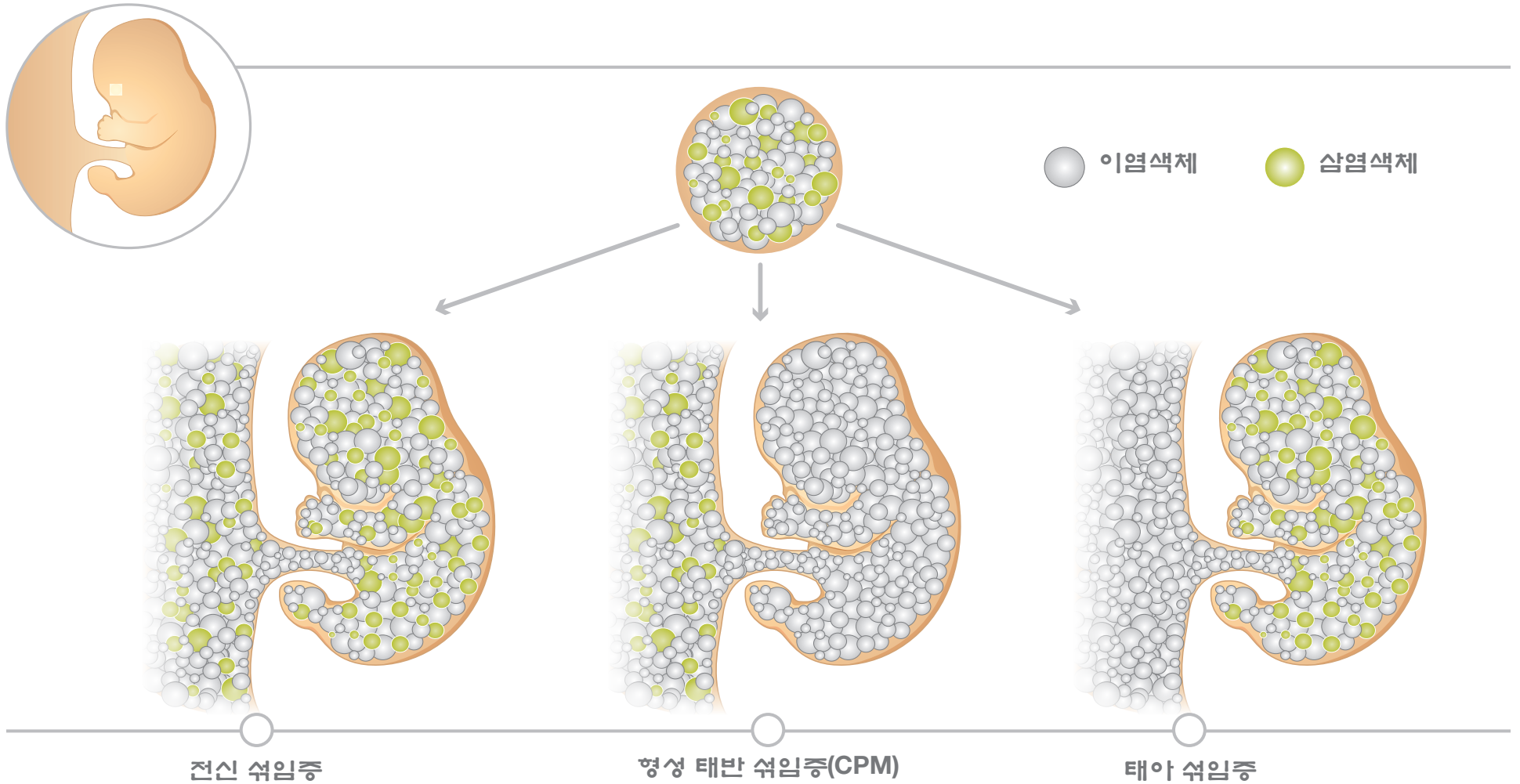
● 유전적 변화가 있는 세포



# 섞임증(Mosaicism)이란 무엇입니까?

- 섞임증(Mosaicism)은 동일한 개체 내 다른 유전 구성의 세포가 존재하는 결과를 초래하는 생물학적 현상입니다. 이는 대개 유사 세포 분열의 과정 중에 발생합니다.
- 섞임증은 불일치 NIPT 결과의 기저 생물학적 원인일 수 있습니다.

# 섞임증 유형.



# 섞임증 유형.

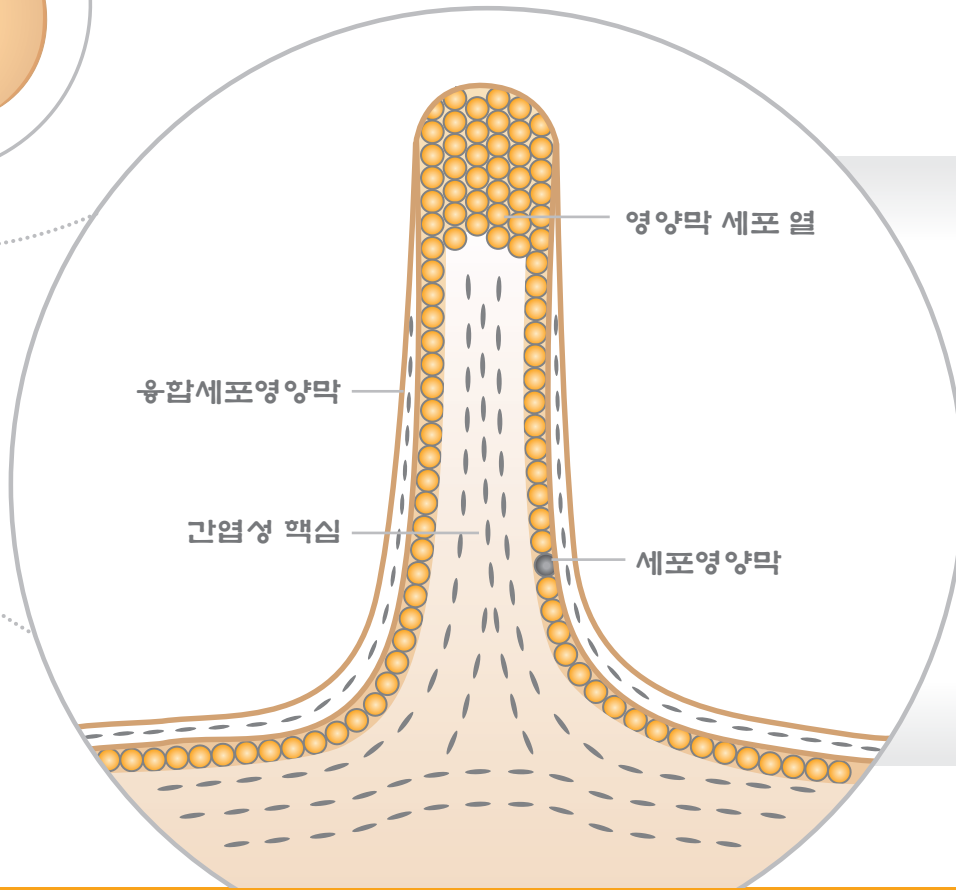
## 3가지 유형의 섞임증이 있습니다.

- 전신 섞임증 - 태반과 태아 모두에 핵형이 다른 2가지 이상의 세포주가 소견됩니다. 전신 섞임증의 경우, cfDNA 기원에 따라 거짓 양성 또는 거짓 음성 NIPT 결과가 도출될 가능성이 있습니다.
- 형성 태반 섞임증 - 태반에 제한된 핵형이 다른 2가지 이상의 세포주가 소견되며, 태아에서는 소견되지 않습니다. 형성 태반 섞임증의 경우, 거짓 양성 NIPT 결과가 도출될 가능성이 있습니다.
- 태아 섞임증 - 태아에 존재하는 핵형이 다른 2가지 이상의 세포주가 소견되며, 태반에서는 소견되지 않습니다. 태아 섞임증의 경우, 거짓 음성 NIPT 결과가 도출될 가능성이 있습니다.

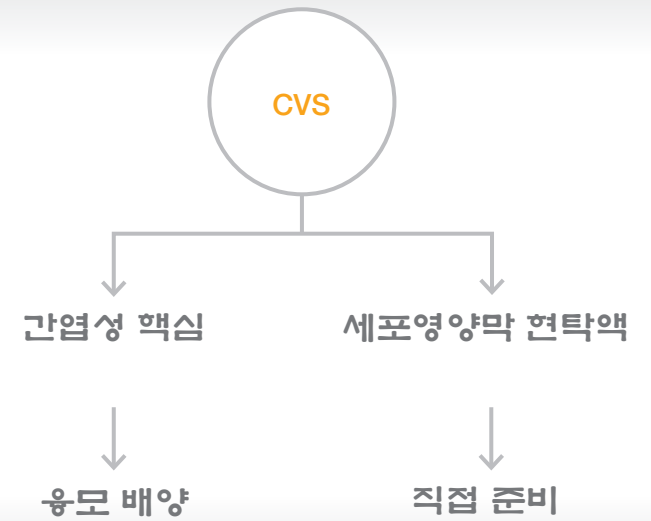
# 형성 태반 석임증.



정상 용모막 용모 구조



용모막 용모 검체채취(CVS)에 사용되는 실험실 기법



# 형성 태반 섞임증(CPM).

- 형성 태반 섞임증(CPM)은 태반에 제한된 핵형이 다른 2가지 이상의 세포주가 소견되고 태아에서는 소견되지 않는 것으로 정의됩니다.
- NIPT에서 분석되는 cfDNA는 세포영양막으로부터 생성됩니다. 따라서 NIPT 결과는 CVS 직접 준비 결과와 가장 유사합니다.
- 1형 CPM – 섞임증이 융모 세포로 제한됩니다.
- 2형 CPM – 섞임증이 융모막 융모 기질의 세포로 제한됩니다.
- 3형 CPM – 섞임증이 융모 및 기질 세포 모두에 존재합니다.
- 1형 및 3형 CPM은 거짓 양성 NIPT 결과를 초래할 수 있습니다.