



Medfödda missbildningar 2020

Förekomsten av missbildningar håller en jämn nivå

CENTRALA RÖN

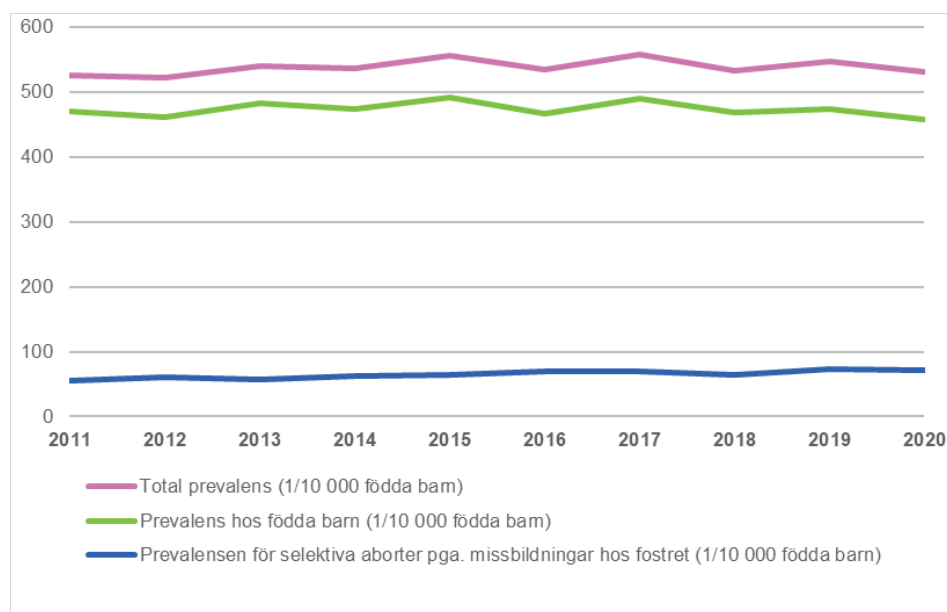
- Missbildningar konstaterades hos 4,6 procent av alla levande födda barn.
- Missbildningar diagnostiserades hos 24,1 procent av dödfödda barn och barn som dött under spädbarnstiden.
- Under 2020 avbröts 338 graviditeter på grund av missbildningar hos fostret.

I Finland konstaterades år 2020 betydande missbildningar hos sammanlagt 2 137 födda barn. Missbildningar diagnostiserades hos 4,6 procent av alla levande födda barn och hos 10,7 procent av alla dödfödda barn. Missbildningar konstaterades hos sammanlagt 24,1 procent av dödfödda barn och barn som dött under sitt första levnadsår.

Den totala missbildningsprevalensen (födda barn och aborter pga. fosterskada) år 2020 var 531/10 000 födda barn. Åren 2011–2020 var den årliga totala missbildningsprevalensen i genomsnitt 538/10 000 födda barn dvs. i genomsnitt 2 888 missbildningsfall per år.

Under 2020 avbröts 338 graviditeter på grund av missbildningar hos fostret. År 2020 var prevalensen av aborter pga. fosterskada 72/10 000 födda barn, medan åren 2011–2020 var prevalensen i genomsnitt 65/10 000 födda barn per år. Av alla betydande missbildningar år 2020 var cirka 14 procent selektiva aborter pga. fosterskada, och det har inte skett några betydande förändringar i andelen åren 2011–2020.

Figur 1. Prevalensen av missbildningar (1/10 000 födda barn) åren 2011–2020 (den totala prevalensen innefattar födda barn och selektiva aborter pga. missbildningar hos fostret).



Begrepp och definitioner

Abort (avbrytande av graviditet): Avslutad graviditet som har inducerats med en åtgärd och som inte är förlossning och som leder till att ett eller flera foster (≥ 1) avlider och där det inte är känt att fostret har avlidit i livmodern före behandlingen eller ingreppet i syfte att avbryta graviditeten. Graviditeten kan avbrytas på grundval av ett beslut av Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira), när den har varat mindre än 20+1 graviditetsveckor ($\leq 20 + 0$ gv) och man misstänker eller redan har konstaterat en sjukdom eller ett kroppsslyte (fosterskada) hos fostret, eller när graviditeten har varat mindre än 24+1 graviditetsveckor ($\leq 24 + 0$ gv) och man genom en tillförlitlig undersökning har konstaterat en svår sjukdom eller ett kroppsslyte (fosterskada) hos fostret. Oavsett graviditetens längd och fostrets vikt är en inducerad abort som utförs med stöd av lagen om avbrytande av havandeskap inte förlossning.

Betydande missbildning: En betydande medfödd strukturell missbildning, en kromosomavvikelse eller medfödd hypotyreos hos ett missbildningsfall. Som betydande missbildningar betraktas inte störningar i organens eller vävnadernas funktion, utvecklingsstörning, medfödda infektioner, mindre avvikelser i utseendet, normal variation eller andra mindre betydelsefulla avvikelser som finns på missbildningsregistrets lista över missbildningar som utesluts eller ärftliga eller andra sjukdomar som inte är behäftade med medfödda missbildningar.

Dödfödd: Foster eller nyfödd som vid födelsen inte uppvisar livstecken som hos levande födda och vars födelse överensstämmer med definitionen på en förlossning ($\geq 22+0$ gv eller ≥ 500 g).

EUROCAT: European Surveillance of Congenital Anomalies. En europeisk organisation för forskning och monitorering av medfödda missbildningar.

Förlossning (ett nyfött barn): Händelse som genom vaginal förlossning eller kejsarsnitt leder till födelsen av ett eller flera foster eller barn (≥ 1) vars gestationsålder är minst 22+0 graviditetsveckor ($\geq 22 + 0$ gv) eller vars vikt är minst 500 gram (≥ 500 g). Födelsen av ett levande fött barn är alltid en förlossning.

ICBDSR: International Clearinghouse for Birth Defects Surveillance and Research. En internationell organisation för monitorering och forskning av medfödda missbildningar.

Levande född: Nyfödd som oberoende av graviditetens längd och födelsevikt efter födelsen andas eller uppvisar andra livstecken, såsom att hjärtat slår, navelsträngen pulserar eller rörelser av viljestyrda muskler oavsett om placentan har lossnat eller navelsträngen skurits av.

Missbildningsfall: Ett fall som uppfyller kriterierna för Finlands missbildningsregister, dvs. ett i Finland levande fött eller dödfött barn eller ett foster från inducerad selektiv abort pga. fosterskada, hos vilket man konstaterat minst en betydande medfödd missbildning.

Prevalens:

Missbildningsprevalens hos nyfödda: Antalet missbildningar hos födda barn per 10 000 födda barn.

Total missbildningsprevalens: Antalet missbildningar hos födda barn och selektiva aborter utförda på grund av missbildningar hos fostret per 10 000 födda barn.

Missbildningsprevalens för selektiva aborter utförda på grund av svåra missbildningar hos fostret: Antalet missbildningsfall (selektiva aborter utförda på grund av svåra missbildningar hos fostret) per 10 000 födda barn.

Spädbarn: Barnets ålder < 1 år eller < 365 dygn, under skottåret < 366 dygn.

Ytterligare information: Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja. Komulainen Jorma (toim.), THL Opas 7/2012. [Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja](#)

www.thl.fi/statistik/missbildningar



Institutet för hälsa och välfärd

ISSN 1798-0887

Kvalitetsbeskrivning (FOS)

Medfödda missbildningar

Missbildningsregistret som upprätthålls av Institutet för hälsa och välfärd (THL) upprättades 1963. Dess huvudsyfte är att genom kontinuerlig uppföljning av missbildningarnas förekomst och karaktär i tid kunna observera nya miljöfaktorer (teratogener) som kan skada fostret, och att förebygga missbildningar genom att påverka dessa faktorer. Statistikuppgifterna används vid den nationella och regionala uppföljningen av missbildningar samt vid bl.a. planering av fosterscreening, fosterdiagnostik, vård av missbildningar och forskning i missbildningar.

THL samlar data om missbildningar in och upprätthåller missbildningsregistret i enlighet med lagen om Institutet för hälsa och välfärd (668/2008: 2 §).

Missbildningsregistrets statistikrapport innehåller uppgifter om antal och prevalens (per 10 000 födda barn) när det gäller betydande missbildningar som konstaterats i hela landet och efter specialansvarsområde för universitetssjukhus. Antalet missbildningsfall och deras prevalens granskas hos levande födda och dödfödda barn samt vid selektiva aborter som utförts pga. missbildningar hos fostret. Dessutom presenteras missbildningsfallens andel av alla dödfödda barn eller barn som dött i spädbarnsåldern årligen. I fråga om vissa missbildningar som följs upp internationellt presenteras nationella antal och prevalenser.

Statistikrapporten riktar sig till hälso- och sjukvårdspersonal inom reproduktionshälsa och missbildningar, förvaltnings-myndigheter, planerare och forskare samt övriga som intresserar sig för missbildningar och som behöver så aktuell information som möjligt om antalet missbildningar och deras prevalens.

I statistikrapportens textdel presenteras de begrepp och definitioner som används i rapporten.

Metodbeskrivning

Missbildningsregistret får sina uppgifter om förekomsten av missbildningar från sjukhusen, av hälso- och sjukvårdspersonal och från genetiska laboratorier. Missbildningsregistret får också uppgifter från födelse-, vårdanmälnings- och abortregistren vid THL samt från Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira) och Statistikcentralens dödsorsaksstatistik. Missbildningsdiagnoserna bekräftas vid behov av den enhet inom hälso- och sjukvården som vårdat eller undersökt barnet/fostret/kvinnan. Anmälan om missbildning görs så snart som möjligt efter att avvikelsen konstaterats hos det nyfödda barnet eller hos fostret från selektiv abort. Uppgifterna om missbildningar samlas huvudsakligen in under barnets första levnadsår, men man får också in uppgifter om senare konstaterade missbildningar i registret för statistik och forskning.

Statistiken omfattar i Finland levande födda eller dödfödda barn hos vilka man konstaterat minst en betydande medfödd missbildning. Statistiken omfattar även selektiva aborter som utförts på grund av konstaterad eller misstänkt skada eller sjukdom hos fostret.

I statistikrapporten presenteras endast uppgifter om betydande medfödda missbildningar som konstaterats. I missbildningsregistret definieras medfödda strukturella missbildningar, kromosomavvikelser och några andra medfödda anomalier som medfödd hypotyreoos som betydande missbildningar. Som missbildningar rapporteras inte störningar i organens eller vävnadernas funktion, utvecklingsstörning, medfödda infektioner, mindre avvikelser i utseendet, normal variation, andra mindre betydelsefulla avvikelser som finns på missbildningsregistrets lista över missbildningar som utesluts eller ärftliga eller andra sjukdomar som inte är behäftade med medfödda missbildningar. Detta följer i stort praxisen vid den internationella missbildningsorganisationen EUROCAT¹. Eftersom abortregistret även för statistik över aborter som utförts på grund av de

¹ [EUROCAT guidelines for data registration](#)

sistnämnda diagnostyperna skiljer sig missbildningsregistrets och abortregistrets siffror för abort på grund av fostret från varandra.

Uppgifter om missbildningsfall inkommer främst i pappersform till THL. Uppgifterna från anmälningsblanketter och andra meddelanden sparas i missbildningsregistrets databas. Materialet kontrolleras regelbundet, fall läggs till och uppgifterna kompletteras med uppgifter från andra register. Oklara fall och diagnoser kontrolleras vid de sjukhus som vårdat barnet eller fostret.

Uppgifternas riktighet och exakthet

Registeruppgifternas riktighet är avhängig de uppgifter som den enhet som gjort anmälan har skrivit in. Med tiden kan flera anmälningar komma in i registret om samma barn eller foster. De beaktas alla och utifrån dem kompletteras och preciseras de tidigare uppgifterna i registret. Registeruppgifterna jämförs även med andra register och informationskällor.

Datainnehållet i missbildningsregistret och insamlingsmetoden förnyades 1985, 1993, 2005 och 2017. Från och med 1993 kan statistikens täckning och kvalitet betraktas som mycket bra, även om egentliga täckningsutredningar eller säkerställning av data inte har gjorts efter förnyelsen av missbildningsregistret 1993. Prevalensen för missbildningsfall motsvarar den normala prevalens som beskrivs i litteraturen och rapporteras av internationella missbildningsregistren². Prevalensen för olika typer av missbildningar har motsvarat de resultat man fått i nationella och internationella undersökningar om missbildningar. År 2005 började man även samla in uppgifter om missbildningar från vårdanmälningsregistret, vilket ytterligare förbättrat missbildningsregistrets totala täckning en aning.

Missbildningsregistret samlar även in uppgifter från andra register och verifierar vid behov tidigare diagnoser under cirka 1–2 år från att den första anmälan inkommit, så materialet i registret kompletteras slutgiltigt först cirka två år efter ett barns födelse eller efter en abort. Eventuella fel som hittas i statistiken korrigeras. Missbildningsregistrets data kompletteras och korrigeras kontinuerligt enligt anmälningar, som insänts eller begärts senare. Dessa förändringar uppdateras årligen i statistiken, där de syns som små förändringar i antal och prevalens för tidigare åren och speciellt angående det sista rapporterade statistikåret.

De publicerade uppgifternas aktualitet och rättidighet

Missbildningsregistrets statistikrapport innehåller statistik som THL sammanställer en gång per år. Eftersom medfödda missbildningar diagnostiseras eller deras grundläggande orsak, t.ex. kromosomavvikelse, kanske kan fastställas först senare i barndomen, kan ändringar göras retroaktivt och små ändringar ske i antalen i den publicerade årsstatistiken.

Tillgång till uppgifterna och deras transparens/tydlighet

Statistikrapporten offentliggörs på [THL webbsida](#). Uppgifterna i registret lämnas till både nationell och internationell statistik (EUROCAT och ICBDSR).

[Findata](#) kan bearbeta noggrannare tabeller ur olika register och ge forskare tillstånd att använda missbildningsregistrets uppgifter för vetenskaplig forskning.

Statistikens jämförbarhet

Under decennierna har det skett förändringar i insamlingen av uppgifter till registret och i hur materialet behandlas samt i sjukhusens anmälningsaktivitet, och det återspeglas i registrets omfattning. Genom utvecklingen av fosterscreening och fosterdiagnostik har de selektiva aborter som utförs pga. fosterskada ökat. Effekten av detta syns särskilt när man jämför siffrorna under de första decennierna med siffrorna efter 1990-talet. Ändringen av abortlagen år 1985 och revideringen av definitionen av dödfödd från och med den 1 januari 1987 påverkade jämförbarheten av missbildningsregistrets statistikuppgifter från olika år och årtionden. Införandet av vårdanmälningsregistret inom hälso- och sjukvården

² [EUROCAT data prevalence](#)

(Hilmo) som informationskälla för missbildningsregistret har förbättrat registrets totala täckning från och med 2005. Internationellt sett är statistikuppgifterna av mycket hög kvalitet och jämförbara.

År 2013 övergick missbildningsregistret till att använda antalen födda barn enligt [registret över födelser vid THL](#) som nämnare i sina prevalenskalkyler i stället för uppgifter om antalen födda barn enligt Statistikcentralen. Registret över födelser samt missbildningsregistret samlar in uppgifter om alla barn som är födda i Finland, medan Statistikcentralen samlar in uppgifter om alla finska barn som är födda i Finland och utomlands men inte om utländska barn som är födda i Finland. Dessutom registrerar missbildningsregistret och registret över födelser alla dödsfall enligt födelseåret medan Statistikcentralen enligt dödsåret.

Enligt de riktlinjer som publicerats av EUROCAT uppdaterar missbildningsregistret regelbundet listan över mindre missbildningar som undantas från statistiken. 2022 genomförde EUROCAT en mer omfattande reform, med vilken listan över uteslutna missbildningar utökades tydligare än tidigare år. Dessutom, 2023, förnyade EUROCAT grupperingen av missbildningar baserat på kliniska kriterier och etiologi. Ändringarna i fråga överensstämmer med EUROCAT Guide version 1.5¹. De tillämpas retroaktivt i statistiken. Ändringarna i fråga har genomförts i missbildningsregistret 2023.

Tydlighet och enhetlighet/överensstämmels

I statistikrapporten används etablerade internationella begrepp och klassifikationer. De stämmer i huvudsak överens med missbildningsuppgifterna i andra nationella register och material. WHO:s klassifikationer ICD-7, -8, -9 och -10 samt en [utsträckning av ICD-9](#) retrospektivt sedan 1986 har använts i registret för klassifikation och kodning av missbildningar. Diagnoser registreras också i verbal form (på engelska). De grundläggande definitioner som används i registret är i princip också desamma ([Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja, THL 2012](#)). Missbildningsregistret följer praxisen vid den internationella missbildningsorganisationen EUROCAT när mindre missbildningar och vissa andra abnormaliteter samt sjukdomar utesluts från statistiska analyser¹. ATC-klassifikationen och -koderna ([Anatomic Therapeutic Chemical classification index](#)) används för mediciner. [Indelningar av kommuner/Statistikcentralen](#) används i regionala granskningar för varje publiceringsår eller föregående år.

Tabellbilagor

Bilagetabell 1: Missbildningsfallen 2011–2020

Bilagetabell 2: Missbildningar som monitoreras internationellt 2011–2020

Bilagetabell 3: Missbildningsfall enligt universitetsjukhusens specialansvarsområde 2011–2020 på Fastlandsfinland

Liitetaulukot/Tabellbilagor/Appendix Tables:

Liitetaulukko 1: Epämuodostumatapaukset 2011–2020

Bilagetabell 1: Missbildningsfallen 2011–2020

Appendix Table 1: Cases with congenital anomalies 2011–2020

Liitetaulukko 2: Kansainvälisesti seurattavia epämuodostumia 2011–2020

Bilagetabell 2: Missbildningar som monitoreras internationellt 2011–2020

Appendix Table 2: Congenital anomalies monitored internationally 2011–2020

Liitetaulukko 3: Epämuodostumatapaukset yliopistollisten sairaaloiden erityisvastualueittain^{1,2} 2011–2020 Manner-Suomessa

Bilagetabell 3: Missbildningsfall enligt universitetsjukhusens specialansvarsområde^{1,2} 2011–2020 på Fastlandsfinland

Appendix Table 3: Cases with congenital anomalies by areas of special responsibility of university hospitals^{1,2} 2011–2020 in Mainland Finland

Liitetaulukko 1: Epämuodostumatapaukset 2011–2020

Bilagetabell 1: Missbildningsfallen 2011–2020

Appendix Table 1: Cases with congenital anomalies 2011–2020

Epämuodostumatapausten lukumäärä – Antalet missbildningar – Number of cases with congenital anomalies

	Syntymävuosi – Födelseår – Year of birth / Keskeytysvuosi – Abortår – Year of termination										2011–2020 keskiarvo
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Elävänä syntyneitä – Levande födda – Live births	2 803	2 732	2 806	2 716	2 715	2 473	2 459	2 221	2 158	2 124	2 521
Kuolleena syntyneitä – Dödfödda – Stillbirths	30	28	15	24	23	24	26	24	14	13	22
Sikiön epämuodostuman perusteella tehdyt raskaudenkeskeytykset – Selektiva aborter p.g.a. missbildningar hos fostret – Selective terminations of pregnancy	330	364	337	360	360	371	350	306	338	338	345
Yhteensä – Totalt – Total	3 163	3 124	3 158	3 100	3 098	2 868	2 835	2 551	2 510	2 475	2 888

Epämuodostumatapausten esiintyvyyt¹ - Prevalensen för missbildningsfallen¹ - Prevalence of cases with major congenital anomalies¹

	Syntymävuosi – Födelseår – Year of birth / Keskeytysvuosi – Abortår – Year of termination										2011–2020 keskiarvo
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Kokonaisesiintyvyyt (syntyneet lapset ja sikiön epämuodostuman perusteella tehdyt raskauden keskeyttämiset, 1/10 000 syntynyttä lasta) - Total prevalens (födda barn och selektiva aborter p.g.a. missbildningar hos fostret, 1/10 000 födda barn) - Total prevalence (births and selective terminations of pregnancy due to major congenital anomalies, 1/10 000 births)	525	522	540	536	556	535	557	532	547	531	538
Esiintyvyyt syntyneillä (1/10 000 syntynyttä lasta) - Prevalens hos födda barn (1/10 000 födda barn) - Birth prevalence (1/10 000 births)	470	461	482	474	491	466	489	469	474	458	473
Sikiön epämuodostuman perusteella tehtyjen raskaudenkeskeytyksien esiintyvyyt (1/10 000 syntynyttä lasta) – Prevalensen för selektiva aborter p.g.a. missbildningar hos fostret (1/10 000 födda barn) – Prevalence of selective terminations of pregnancy (1/10 000 births)	55	61	58	62	65	69	69	64	74	72	65

Kuolleisuus – Dödlighet – Mortality

	Syntymävuosi – Födelseår – Year of birth										2011–2020 keskiarvo
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Imeväisiässä kuolleita – Döda spädbarn – Infant deaths	63	66	38	53	43	39	38	40	36	39	46
Osuus kaikista kuolleena syntyneistä ja imeväisiässä kuolleista (%)¹ – Andel av alla dödfödda och döda spädbarn (%) ¹ – Proportion of all stillbirths and infant deaths (%) ¹	30,5	31,4	20,7	26,6	24,6	24,3	25,9	26,7	23,0	24,1	25,8

¹ Kaikkien kuolleena syntyneiden ja imeväisiässä kuolleiden määrät syntyneiden lasten rekisterin (THL) sekä kuolemansyytilaston (Tilastokeskus) mukaan.

Antalet alla dödfödda och döda spädbarn enligt registret över födelser (THL) och statistik över dödsorsaker (Statistikcentralen).

Number of all stillbirths and infant deaths according to the Medical Birth Register (THL) and statistics on causes of death (Statistics Finland).

Liitetaulukko 2: Kansainvälisesti seurattavia epämuodostumia 2011–2020

Bilagetablett 2: Missbildningar som monitoreras internationellt 2011–2020

Appendix Table 2: Congenital anomalies monitored internationally 2011–2020

Kokonaisesiintyvyys (syntyneet lapset ja sikiön epämuodostuman perusteella tehdyt raskauden keskeyttämiset, 1/10 000 syntynyttä lasta)

Total prevalens (födda barn och selektiva aborter utförda på grund av missbildningar hos fostret, 1/10 000 födda barn)

Total prevalence (births and selective terminations of pregnancy due to major congenital anomalies 1/10 000 births)

	Syntymävuosi – Födelseår – Year of birth / Keskeytysvuosi – Abortår – Year of termination										2011–2020 keskiarvo
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Hermoston epämuodostumat - Nervsystemet - <i>Nervous system</i>	49	46	35	39	37	36	39	32	35	36	38
Anenkefalia (aivottomuus) - Anencefali - <i>Anencephaly</i>	4	5	4	4	4	3	4	3	4	4	4
Spina bifida (selkäränkahalkio) - Spina bifida - <i>Spina bifida</i>	4	4	2	4	5	4	5	3	4	3	4
Sydänapämuodostumat - Hjärtanomalier - <i>Heart defects</i>	306	283	278	264	260	257	273	237	258	250	267
Vajaakehittynyt sydämen vasen puolisko - Hypoplastiskt vänsterkammarsyndrom - <i>Hypoplastic left heart syndrome (HLHS)</i>	5	4	4	5	4	4	5	4	6	4	4
Aortan koarktaatio - Koarktation av aorta - <i>Coarctation of aorta</i>	12	9	8	11	8	11	10	7	11	9	9
Falot'n tetralogia / pentalogia - Fallots tetralogi / pentalogi - <i>Tetralogy / Pentalogy of Fallot (TOF)*</i>	2	4	4	4	4	4	5	3	3	3	4
Hengityselinten epämuodostumat - Anomalier av respirationsorgan - <i>Respiratory system anomalies</i>	11	10	11	8	8	8	8	7	10	9	9
Huulisuulakihalkio - Kluven läpp med eller utan kluven gom - <i>Cleft lip with or without cleft palate (CL/P)</i>	9	10	12	12	10	8	6	9	11	8	10
Suulakihalkio - Kluven gom - <i>Cleft palate (CP)</i>	12	12	11	11	10	12	9	10	12	12	11
Ruokatorven umpeuma / ahtauma - Atresi / stenosis av esofagus - <i>Oesophageal atresia / stenosis</i>	5	3	5	5	3	4	5	5	5	4	4
Gastroksiisi (vatsahalkio) - Gastroschisis - <i>Gastroschisis</i>	2	4	4	2	3	3	2	3	2	3	3
Omfaloseele (napanuoratyrä) - Omfalocele - <i>Omphalocele</i>	7	6	5	5	5	6	6	7	8	4	6
Raajaepämuodostumat - Extremiter - <i>Limbs</i>	111	103	98	102	111	95	102	102	102	98	102
Molempien munuaisten puuttuminen / vajaakehittyneisyys - Njuragenesi / dysgenesi, dubbelsidig - <i>Renal agenesis / dysgenesis, bilateral</i>	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1
Trisomia 21 - Trisomi 21 - <i>Trisomy 21</i>	28	25	27	28	28	34	31	31	37	35	30
Trisomia 18 - Trisomi 18 - <i>Trisomy 18</i>	10	8	7	8	8	10	11	10	10	9	9
Trisomia 13 - Trisomi 13 - <i>Trisomy 13</i>	3	3	3	1	3	2	3	4	4	4	3

* Esiintyvyyksiluvut korjattu 15.11.2023. Aikaisemmat tiedot saatavissa pyydettäessä.

Epämuodostumatapausten lukumäärä (syntyneet lapset ja sikiön epämuodostuman perusteella tehdyt raskauden keskeyttämiset)

Antalet missbildningar (alla födda barn och selektiva aborter p.g.a. missbildning hos fostret)

Number of cases with congenital anomalies (all births and selective terminations of pregnancy)

	Syntymävuosi – Födelseår – Year of birth / Keskeytysvuosi – Abortår – Year of termination										2011–2020 keskiarvo
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Hermoston epämuodostumat - Nervsystemet - <i>Nervous system</i>	205	200	160	178	175	163	164	131	128	148	165
Anenkefalia (aivottomuus) - Anencefali - <i>Anencephaly</i>	22	32	21	24	23	18	21	15	17	20	21
Spina bifida (selkäränkahalkio) - Spina bifida - <i>Spina bifida</i>	24	21	14	20	25	21	24	16	20	16	20
Sydänapämuodostumat - Hjärtanomalier - <i>Heart defects</i>	1 244	1 233	1 228	1 196	1 191	1 135	1 117	951	959	938	1 119
Vajaakehittynyt sydämen vasen puolisko - Hypoplastiskt vänsterkammarsyndrom - <i>Hypoplastic left heart syndrome (HLHS)</i>	26	21	22	30	22	20	25	17	25	20	23
Aortan koarktaatio - Koarktation av aorta - <i>Coarctation of aorta</i>	72	51	47	63	47	59	49	31	49	40	51
Falot'n tetralogia / pentalogia - Fallots tetralogi / pentalogi - <i>Tetralogy / Pentalogy of Fallot (TOF)</i>	15	26	25	24	20	22	26	15	15	14	20
Hengityselinten epämuodostumat - Anomalier av respirationsorgan - <i>Respiratory system anomalies</i>	58	60	56	44	43	43	38	31	44	38	46
Huulisuulakihalkio - Kluven läpp med eller utan kluven gom - <i>Cleft lip with or without cleft palate (CL/P)</i>	54	58	69	65	54	45	31	45	49	36	51
Suulakihalkio - Kluven gom - <i>Cleft palate (CP)</i>	70	73	63	58	58	63	47	47	53	57	59
Ruusuansulatuselimistön epämuodostumat - Anomalier av matspjälkningsorganen - <i>Digestive system anomalies</i>	196	167	179	160	148	148	156	115	108	107	148
Ruokatorven umpeuma / ahtauma - Atresi / stenosis av esofagus - <i>Oesophageal atresia / stenosis</i>	28	16	26	28	19	23	23	23	23	19	23
Gastroksiisi (vatsahalkio) - Gastroschisis - <i>Gastroschisis</i>	13	24	22	12	17	18	12	15	11	14	16
Omfaloseele (napanuoratyrä) - Omfalocele - <i>Omphalocele</i>	42	35	31	26	28	30	30	35	35	20	31
Molempien munuaisten puuttuminen / vajaakehittyneisyys - Njuragenesi / dysgenesi, dubbelsidig - <i>Renal agenesis / dysgenesis, bilateral</i>	6	6	5	6	11	2	5	3	2	3	5
Raajaepämuodostumat - Extremiter - <i>Limbs</i>	670	617	575	592	618	512	517	487	466	455	551
Trisomia 21 - Trisomi 21 - <i>Trisomy 21</i>	170	148	158	161	155	178	154	146	169	161	160
Trisomia 18 - Trisomi 18 - <i>Trisomy 18</i>	59	44	39	48	42	56	55	48	47	42	48
Trisomia 13 - Trisomi 13 - <i>Trisomy 13</i>	17	17	18	8	14	12	14	20	16	17	15

Liitetaulukko 3: Epämuodostumatapaukset yliopistollisten sairaaloiden erityisvastuualueittain^{1,2} 2011–2020 Manner-Suomessa

Bilagetabell 3: Missbildningsfall enligt universitetsjukhusens specialansvarsområde^{1,2} 2011–2020 på Fastlandsfinland

Appendix Table 3: Cases with congenital anomalies by areas of special responsibility of university hospitals^{1,2} 2011–2020 in Mainland Finland

Kokonaisesiintyvyys (syntyneet lapset ja sikiön epämuodostuman perusteella tehdyt raskauden keskeyttämiset, 1/10 000 syntynyttä lasta)

Total prevalens (födda barn och selektiva aborter utförda på grund av missbildningar hos fostret, 1/10 000 födda barn)

Total prevalence (births and selective terminations of pregnancy due to congenital anomalies 1/10 000 births)

Syntymävuosi – Födelseår – Year of birth / Keskeytysvuosi – Abortår – Year of termination

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2011–2020 keskiarvo
HYKS - HUCS - HUCH	526	544	568	525	513	529	574	488	525	521	531
TYKS - ÅUCS - TUCH	523	469	506	557	582	505	546	624	596	601	551
TAYS - TAUS - TAUH	500	484	537	506	587	528	567	558	556	498	532
KYS - KUS - KUH	558	535	556	576	611	610	549	576	609	538	572
OYS - OYS - OUH	524	522	487	524	552	534	533	489	512	487	516

Esiintyvyys syntyneillä (1/10 000 syntynyttä lasta) - Prevalens hos födda barn (1/10 000 födda barn) - Birth prevalence (1/10 000 births)

Syntymävuosi – Födelseår – Year of birth

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2011–2020 keskiarvo
HYKS -HUCS -HUCH	463	481	504	457	439	454	497	417	443	438	459
TYKS - ÅUCS - TUCH	470	420	451	501	516	446	467	559	536	529	490
TAYS - TAUS - TAUH	454	433	469	460	519	461	518	496	461	431	470
KYS - KUS - KUH	508	476	518	510	562	555	487	514	547	473	515
OYS - OYS - OUH	473	471	447	483	500	459	480	449	458	438	466

Sikiön epämuodostuman perusteella tehtyjen raskaudenkeskeytyksien esiintyvyys (1/10 000 syntynyttä lasta)

Prevalens för selektiva aborter p.g.a. missbildningar hos fostret (1/10 000 födda barn)

Prevalence for selective terminations of pregnancy (1/10 000 births)

Keskeytysvuosi – Abortår – Year of termination

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2011–2020 keskiarvo
HYKS -HUCS -HUCH	63	62	64	68	73	76	77	71	82	83	72
TYKS - ÅUCS - TUCH	53	49	55	56	66	60	79	65	61	73	62
TAYS - TAUS - TAUH	46	51	67	45	68	67	49	63	95	68	62
KYS - KUS - KUH	50	59	38	66	48	55	62	62	62	64	57
OYS - OYS - OUH	51	51	40	41	52	74	53	40	54	49	51

Epämuodostumatapausten lukumäärä (syntyneet lapset ja sikiön epämuodostuman perusteella tehdyt raskauden keskeyttämiset)

Antalet missbildningar (alla födda barn och selektiva aborter p.g.a. missbildning hos fostret)

Number of cases with congenital anomalies (all births and selective terminations of pregnancy)

Syntymävuosi – Födelseår – Year of birth / Keskeytysvuosi – Abortår – Year of termination

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2011–2020 keskiarvo
HYKS -HUCS -HUCH	1220	1245	1287	1180	1128	1124	1170	952	991	1014	1131
TYKS - ÅUCS - TUCH	474	422	449	494	496	407	416	443	412	422	444
TAYS - TAUS - TAUH	492	486	509	467	523	440	449	410	399	354	453
KYS - KUS - KUH	466	433	441	452	454	431	353	351	343	310	403
OYS - OYS - OUH	489	485	441	459	448	416	392	331	330	327	412

Sikiöperusteellisten keskeytysten osuus kaikista tapauksista, joilla epämuodostuma (%)

Andel av selektiva aborter av alla fall med missbildningen (%)

Proportion of selective terminations of pregnancy out of all cases with an anomaly (%)

Keskeytysvuosi – Abortår – Year of termination

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2011–2020 keskiarvo
HYKS -HUCS -HUCH	12,0	11,5	11,3	13,0	14,3	14,3	13,4	14,5	15,6	16,0	13,6
TYKS - ÅUCS - TUCH	10,1	10,4	10,9	10,1	11,3	11,8	14,4	10,4	10,2	12,1	11,2
TAYS - TAUS - TAUH	9,1	10,5	12,6	9,0	11,7	12,7	8,7	11,2	17,0	13,6	11,6
KYS - KUS - KUH	9,0	11,1	6,8	11,5	7,9	9,0	11,3	10,8	10,2	11,9	10,0
OYS - OYS - OUH	9,8	9,7	8,2	7,8	9,4	13,9	9,9	8,2	10,6	10,1	9,8

¹Äidin asuinkunnan ja vuoden 2020 kuntajaon mukaan - Enligt moderns boendekommun och kommuninledningen 2020 - By maternal municipality of residence and classification of municipalities 2020.

²Yliopistollisten sairaaloiden erityisvastuualueet - Universitetssjukhusens specialansvarsområde - Areas of special responsibility of university hospitals:

HYKS = Helsingin yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualue – HUCS = Helsingfors universitetscentralsjukhusets specialansvarsområde – HUCH = Area of special responsibility of Helsinki university central hospital

TAYS = Tampereen yliopistollisen sairaalan erityisvastuualue – TAUS = Tammerfors universitetssjukhusets specialansvarsområde – TAUH = Area of special responsibility of Tampere university hospital

TYKS = Turun yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualue – ÅUCS = Åbo universitetscentralsjukhusets specialansvarsområde – TUCH = Area of special responsibility of Turku university central hospital

KYS = Kuopion yliopistollisen sairaalan erityisvastuualue – KUS = Kuopio universitetssjukhusets specialansvarsområde – KUH = Area of special responsibility of Kuopio university hospital

OYS = Oulun yliopistollisen sairaalan erityisvastuualue – OYS = Uleåborgs universitetssjukhusets specialansvarsområde – OYS = Area of special responsibility of Oulu university hospital