



CENTRE PLURIDISCIPLINAIRE DE DIAGNOSTIC PRÉNATAL

VOUS ALLEZ RÉALISER UNE AMNIOCENTÈSE ?

L'amniocentèse est un prélèvement d'une petite quantité du liquide amniotique entourant le fœtus. Elle est prescrite pour dépister d'éventuelles anomalies génétiques ou chromosomiques chez l'enfant. Voici les clés pour mieux comprendre son utilité, son déroulement et ses suites.

QU'EST-CE QU'UNE AMNIOCENTÈSE ?

L'amniocentèse consiste à prélever une petite quantité de liquide amniotique dans lequel est le fœtus au cours de la grossesse. Dans l'utérus, le fœtus est entouré d'une membrane formant une poche remplie de liquide amniotique. Ce liquide stérile, composé en majorité d'eau et de sels minéraux, contient des cellules fœtales.

Le prélèvement est réalisé à l'aide d'une aiguille très fine reliée à une seringue. Cette aiguille est introduite à travers la paroi abdominale maternelle pour atteindre la cavité amniotique.

La procédure est effectuée par un médecin spécialisé en médecine fœtale et il vous accompagnera tout au long du prélèvement. Ce geste est indolore et entièrement sous contrôle échographique.

L'anesthésie locale de la paroi cutanée n'est pas nécessaire.

Au cours d'une amniocentèse, le fœtus ne sent rien et le contrôle échographique permet d'être d'une extrême précision et cela permet d'être systématiquement à distance de celui-ci.

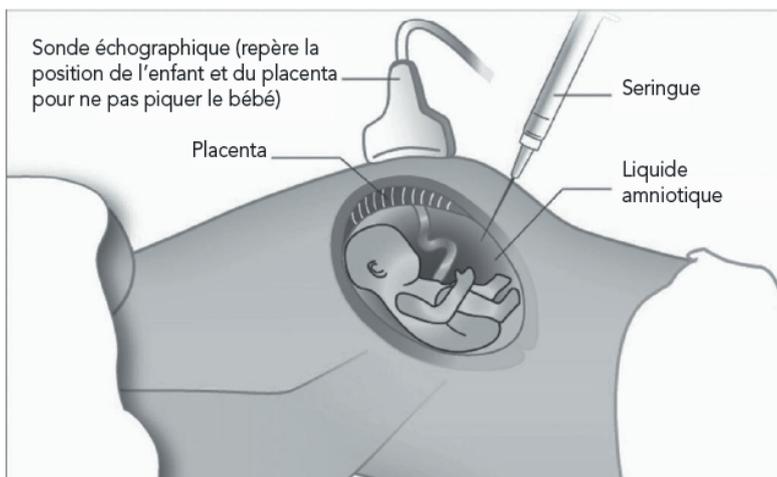
À QUOI SERT UNE AMNIOCENTÈSE ?

La petite quantité de liquide amniotique prélevée contient des cellules fœtales qui seront analysées dans un laboratoire spécialisé et agréé par l'agence de la biomédecine.

Cette étude permet :

- de réaliser un caryotype (vérification du nombre des chromosomes du fœtus) à la recherche d'anomalies chromosomiques ;
- de rechercher des anomalies des gènes : par exemple anomalie responsable de la mucoviscidose, d'un syndrome de l'X fragile (maladie génétique causant notamment un déficit intellectuel) ;
- d'identifier d'éventuelles anomalies biochimiques, présentes par exemple en cas de spina bifida (développement anormal de la colonne vertébrale avec défaut de fermeture des arcs postérieurs des vertèbres) ;
- de rechercher la présence de virus dans le liquide amniotique (par exemple suite à une séroconversion au CMV, à la toxoplasmose, ...).

Toutefois, cet examen ne dépiste pas toutes les maladies possibles.



Processus d'amniocentèse, consistant à prélever du liquide amniotique à l'aide d'une seringue, sous contrôle échographique

AMNIOCENTÈSE : À QUEL MOMENT DE LA GROSSESSE ?

Habituellement, l'amniocentèse est programmée après 3 mois de grossesse (soit après 15 semaines d'aménorrhée). Toutefois, on peut la réaliser jusqu'à la fin de la grossesse si nécessaire.

Il vous sera systématiquement demandé si vous prenez des traitements (Aspégic, anti coagulant, ...) et si vous avez des allergies (iode, ...).

L'AMNIOCENTÈSE PRÉSENTE-T-ELLE DES RISQUES POUR LE FŒTUS ?

L'amniocentèse est conduite dans des conditions de sécurité maximales (emploi de matériel stérile, personnel spécifiquement formé, etc.)

Cependant, il comporte des risques, à savoir : une possible fausse couche ou accouchement prématuré (0,1 % des cas), surtout dans les 8 à 10 jours suivant l'amniocentèse ; de très rares cas de rupture prématurée des membranes ou d'infections du liquide amniotique.

ET APRÈS ?

Après ce prélèvement, nous vous donnerons un traitement antispasmodique. Une prise de sang pourra éventuellement être faite afin de s'assurer qu'il n'y a pas eu de contamination de liquide prélevé avec votre sang. Nous vous conseillons ensuite de respecter un repos durant 48 heures et de prendre des antidouleurs si nécessaires. Un arrêt de travail vous sera prescrit ainsi qu'une ordonnance d'antidouleurs. Durant quelques heures, vous pouvez aussi ressentir un tiraillement ou une sensation douloureuse, à l'endroit où l'aiguille a été introduite. Ces phénomènes sont habituels et sans gravité.

A noter : si vous êtes de rhésus sanguin négatif et que le rhésus de votre fœtus est positif ou bien indéterminé, nous vous prescrivons une injection de Rophylac® 200ug en vue d'une prophylaxie contre une éventuelle allo-immunisation.

L'obtention des résultats peut intervenir en 2 temps, selon le type d'analyses réalisées :

- pour la recherche d'anomalies chromosomiques, les données concernant les trisomies 21, 18 et 13 sont disponibles en 2 à 3 jours ;
- l'analyse complète du caryotype peut prendre 2 à 3 semaines, car elle demande la mise en culture de cellules (leur multiplication sur un milieu nutritif). Ce délai peut être prolongé si les cellules mettent plus de temps à se développer.

Exceptionnellement, les cultures cellulaires peuvent échouer, rendant nécessaire une discussion sur la possibilité de réaliser un nouveau prélèvement.

Nous vous reverrons en consultation pour vous transmettre le/les résultats des analyses effectuées.

Il faudra aller consulter aux urgences gynécologiques près de chez vous ou bien contacter le service des urgences de l'Hôpital Américain de Paris 24h/24 au 01 46 41 25 25, si suite à ce prélèvement vous constatez :

- une perte de liquide amniotique ;
- un perte de sang ;
- de la fièvre ;
- des douleurs à type de contractions.

Fait à Neuilly-sur-Seine, le ____ / ____ / ____

Signature de la patiente

Signature du médecin

