

Information préalable à une

BIOPSIE DE TROPHOBLASTE



**CE DOCUMENT A POUR BUT DE RENFORCER
LES INFORMATIONS QUI VOUS ONT ÉTÉ DONNÉES
ORALEMENT PAR VOTRE MÉDECIN AFIN DE VOUS
EXPLIQUER LE PRINCIPE, L'INTÉRÊT ET LES
RISQUES ÉVENTUELS DE LA BIOPSIE DE TROPHOBLASTE.**

Information préalable à une **BIOPSIE DE TROPHOBLASTE**

CADRE RÉGLEMENTAIRE DE CET EXAMEN

La pratique de cet examen est régie par les dispositions légales des articles L2131.1 et R2131-2 du Code de la santé publique. Une consultation médicale doit précéder le prélèvement afin de vous informer sur ses risques inhérents. Ses contraintes et ses éventuelles conséquences. Si vous consentez à la réalisation d'une biopsie de trophoblaste, vous devez cosigner avec le médecin une attestation d'information et en conserver un double. Par ailleurs, votre consentement doit être également recueilli sur un second formulaire conforme au modèle fixé par arrêté du ministère chargé de la santé, pour les analyses réalisées sur les villosités chorales prélevées.

QU'EST-CE QU'UNE BIOPSIE DE TROPHOBLASTE ?

Il s'agit du **prélèvement d'un petit fragment de placenta** (appelé trophoblaste à ce terme de la grossesse) par ponction à l'aide d'une aiguille au niveau du ventre de la mère. Il est **le plus souvent réalisé pour étudier les chromosomes de l'enfant** (caryotype) dans le cadre du diagnostic prénatal de la trisomie 21 mais peut être utilisé également pour rechercher d'autres maladies génétiques. **L'examen est habituellement effectué à partir du deuxième mois de grossesse (soit 2 semaines d'aménorrhée).**

COMMENT SE PASSE LE PRÉLÈVEMENT ?

Il n'est pas nécessaire d'être à jeun pour une biopsie de trophoblaste. Par contre, **il est important que vous apportiez votre carte de groupe sanguin** car, en cas de groupe rhésus négatif, il pourrait être nécessaire de vous faire une injection pour éviter une incompatibilité sanguine avec votre enfant. **Le prélèvement est réalisé stérilement sous échographie** après désinfection de la peau du ventre. Les petits fragments de trophoblaste sont prélevés avec une seringue équipée d'une aiguille très fine

de moins de 1 millimètre de diamètre. **L'anesthésie locale est possible, les habitudes varient selon les centres.**

La biopsie de trophoblaste est le plus souvent, peu à moyennement douloureuse.

QUELLES SONT LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE JUSTE APRÈS ?

Il est conseillé de venir accompagnée. Vous pouvez rentrer chez vous rapidement après la biopsie de trophoblaste. **Il est important de rester au repos le jour même de l'examen,** mais il n'est pas nécessaire de rester alitée.

QUELS SONT LES RISQUES DE LA BIOPSIE DE TROPHOBLASTE ?

La réalisation de la biopsie de trophoblaste comporte un **risque inévitable de fausse couche estimé en France entre 0,5% et 1%.** Ce risque peut survenir dans les 8 à 10 jours suivant la biopsie de trophoblaste. **Elle se manifeste par des douleurs, des saignements, de la fièvre ou un écoulement de liquide. La survenue de l'un de ces signes doit vous faire consulter d'urgence un médecin ou une sage-femme.**

Exceptionnellement, des infections graves pour la mère et / ou le fœtus ont été rapportées.

Certains risques peuvent être favorisés par votre état, vos antécédents ou par un traitement pris avant la biopsie de trophoblaste. Il est impératif d'informer le médecin de vos antécédents (personnels et familiaux) et de l'ensemble des traitements et médicaments que vous prenez. Exceptionnellement, le prélèvement ne sera pas possible et une alternative vous sera proposée. Rarement, il pourrait être nécessaire de réaliser un second prélèvement.



AnDDI-Rares

Filière de Santé Anomalies du Développement
avec ou sans Déficience Intellectuelle de Causes Rares

www.anddi-rares.org