

Numéro du service : 02 225 93 88

Formulaire de demande pour l'évaluation du facteur de risque du Syndrome de DOWN (Trisomie 21),
 Trisomie 18 et des Défauts du Tube Neural
 Grossesse : **1^{er} TRIMESTRE (9-13 semaines et 6 jours)**

Analyses demandées (TRIS1) : HCG sous-unité bêta libre PAPP-A

1. Renseignement administratif

Patiente (si pas d'étiquette d'identification)
Nom* : _____
Prénom* : _____
Date de Naissance* : ____ / ____ / ____
Adresse : _____
Tél/GSM : _____

Médecin prescripteur
Médecin : _____
Adresse : _____
Tél/GSM : _____
Fax : _____
Copie de rapport à : _____
Cachet et signature : _____

2. Données de l'échographie

Examineur : _____
Age gestationnel à la date de l'échographie : ____ semaines ____ jours
Date l'échographie* : ____ / ____ / ____ (Jour/Mois/Année)
CRL/LCC* : ____ mm
Clarté Nucale (CN)* : 1 ^{ère} mesure ____ mm
2 ^{ème} mesure ____ mm
3 ^{ème} mesure ____ mm
Date des dernières règles : ____ / ____ / ____ (Jour/Mois/Année)
Nombre de fœtus : ____

3. Données relatives à la mère

Poids au moment de la prise de sang : ____ kg			
Fumeuse :	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>
Diabète insulino dépendant :	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>
Origine ethnique :	Caucasienne <input type="checkbox"/>	Afrique noire <input type="checkbox"/>	Asiatique <input type="checkbox"/>
FIV ou induction ovulaire :	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>
Antécédents de trisomie ou NTD :	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>
Os Nasal :	Présent <input type="checkbox"/>	Absent <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>

Condition pré-analytique : Après le prélèvement, le tube doit être conservé et transporté à 4°C

***Renseignement indispensable à fournir pour le calcul du risque**

DEPISTAGE DU PREMIER TRIMESTRE, DE LA TRISOMIE 21 ET AUTRES

La motivation d'effectuer le dépistage au cours du premier trimestre est encouragée d'une part par les avantages psychologiques de la femme enceinte et d'autre part par l'efficacité de la combinaison des marqueurs biochimiques du premier trimestre (PAPP-A, sous-unité HCG bêta libre) avec la mesure de la clarté nucale (CN : 9-13+6 semaines).

Cette combinaison, sous la condition que la mesure de la CN soit effectuée selon les procédures de standardisation, établie par la « Foetal Médecine Fondation (www.fetalmedicine.com), résultera en une augmentation du taux de détection de 20-30% de la trisomie 21 par rapport au triple test « classique » (60-65%), effectué lui, lors du deuxième trimestre.

Cette approche a le potentiel de dépister la trisomie 18 et 13 avec une sensibilité autour de 95% pour 0.3% de calculs de risques élevés.

De plus, la mesure de la CN permet de dépister d'autres anomalies non chromosomiques.

Conditions :

La prise du sang pour les dosages de la PAPP-A et de la sous-unité HCG bêta libre, doit se faire dans un tube de prélèvement pour sérum et ce pour éviter toute interférence avec des anticoagulants.

Après le prélèvement, le tube doit être conservé et transporté à **4°C** . Ceci pour éviter toute dégradation de l'HCG-intacte, qui causerait une élévation fautive de la concentration sous-unité bêta libre.

La haute sensibilité du dépistage combiné lors du premier trimestre est obtenue, grâce à la haute performance de la mesure de la CN, qui dépasse celle de tout autre test biochimique et échographique (sous condition si la mesure a été effectuée selon les procédures de la « Foetal Médecine Fondation (www.fetalmedicine.com)).

En cas d'incertitude sur la qualité de la mesure, le dépistage devrait être basé seulement sur le dépistage biochimique.

Le laboratoire ne peut être tenu responsable du résultat obtenu lors du calcul de risque combiné de la CN avec le risque biochimique !