

INFORMATION PRÉOPÉRATOIRE

AMNIOCENTÈSE

→ PATIENTE

Nom

Prénom

→ NATURE DE L'INTERVENTION

Une amniocentèse vous a été proposée dans le cadre du suivi et du dépistage d'anomalies au cours de votre grossesse. Cette fiche a pour but de vous indiquer les raisons, la méthode et les risques éventuels de cet examen. Vous pourrez compléter votre information en posant à votre Médecin toutes les questions qui vous paraissent nécessaires.

QU'EST-CE QUE C'EST ?

L'amniocentèse est un prélèvement de liquide amniotique. Pendant la grossesse, le fœtus baigne dans un liquide à l'intérieur duquel existent des cellules et des éléments que l'on peut doser biologiquement. L'analyse de ces éléments est utile pour confirmer des diagnostics, et dans certains cas pour suivre des anomalies qui peuvent survenir pendant la grossesse.

Cependant, après en avoir discuté avec votre entourage et votre médecin, vous pouvez parfaitement refuser l'amniocentèse. Dans ce cas, vous aurez à signer un document.

POURQUOI RÉALISE-T-ON UNE AMNIOCENTÈSE ?

De nos jours l'amniocentèse est surtout utilisée pour établir le caryotype de votre bébé (analyse des chromosomes). L'étude du caryotype permet de compter le nombre des chromosomes ainsi que leur aspect général.

Cependant, en dehors de notion connue ou d'éléments d'orientation (antécédents familiaux, anomalie génétique chez l'un des parents, grossesse antérieure avec certaines maladies diagnostiquées...), toutes les anomalies ne peuvent être recherchées et/ou diagnostiquées.

L'analyse du liquide permet en outre de rechercher certaines infections (toxoplasmose, rubéole...) et de suivre les très rares immunisations fœto-maternelles érythrocytaires.

COMMENT RÉALISE-T-ON UNE AMNIOCENTÈSE ?

Idéalement, le prélèvement est réalisé entre 15 et 17 semaines d'aménorrhée*. L'examen est réalisé en ambulatoire.

Un rendez-vous vous sera fixé par votre médecin, il n'est pas nécessaire d'être à jeun ni de réaliser une anesthésie. Après désinfection de l'abdomen et sous contrôle échographique (qui permet un repérage du fœtus et du liquide), on prélève à travers l'abdomen et l'utérus environ 20 ml de liquide amniotique. Le liquide est adressé au laboratoire qui en réalise l'analyse. Selon les indications et les techniques utilisées, le résultat sera connu dans un délai variable de 5 à 20 jours.

Les résultats seront communiqués directement à votre médecin qui vous en informera. Si votre groupe sanguin est Rhésus négatif, une injection d'immunoglobulines sera effectuée le jour de l'amniocentèse.

* date calculée à partir du premier jour des règles ou fixée par une échographie précoce.

QUELS SONT LES RISQUES ET LES LIMITES DE L'AMNIOCENTÈSE ?

- Le risque majeur est celui de la survenue d'une fausse-couche, présent malgré l'expérience du médecin et le respect de toutes les précautions nécessaires. Il est de l'ordre de 0.5 à 1% mais ne peut être éliminé.
- Une fuite de liquide amniotique ou une fissuration de la poche des eaux sont possibles. Elles peuvent guérir spontanément ou conduire secondairement à un accouchement prématuré, voire à un arrêt de la grossesse.
- Une infection amniotique peut survenir malgré toutes les précautions.
- On peut rencontrer exceptionnellement des accidents graves, comme la mort fœtale ou la survenue d'une infection généralisée.
- Les blessures du fœtus ou du cordon ombilical restent exceptionnelles.
- Enfin, rarement s'il y a échec de la culture cellulaire, un deuxième prélèvement sera nécessaire.

Ces accidents exceptionnels justifient repos et prudence dans les jours qui suivent l'amniocentèse. En cas de symptôme anormal (fièvre, douleurs, saignements...), n'hésitez pas à contacter votre médecin ou la maternité.

QUELQUES QUESTIONS QUE VOUS DEVEZ VOUS POSER OU POSER À VOTRE CHIRURGIEN AVANT DE VOUS DÉCIDER POUR VOTRE INTERVENTION :

- L'amniocentèse permet-elle le diagnostic de toutes les maladies ?
- Y-a-t-il un risque d'accouchement prématuré ?
- Que se passe-t-il si je suis porteuse d'une grossesse multiple ?
- Dans quel délai les complications peuvent-elles survenir ?

Votre Médecin accoucheur se tient à votre disposition pour répondre à toutes les questions que vous pourriez vous poser.

Si vous utilisez la version numérique :

- Je certifie avoir lu et compris toutes les pages de ce document et je coche la case pour le signer numériquement.

Si vous utilisez la version manuscrite :

- Date de remise du document au patient (e) :
Date et signature du patient (e) :

Pages précédentes à parapher