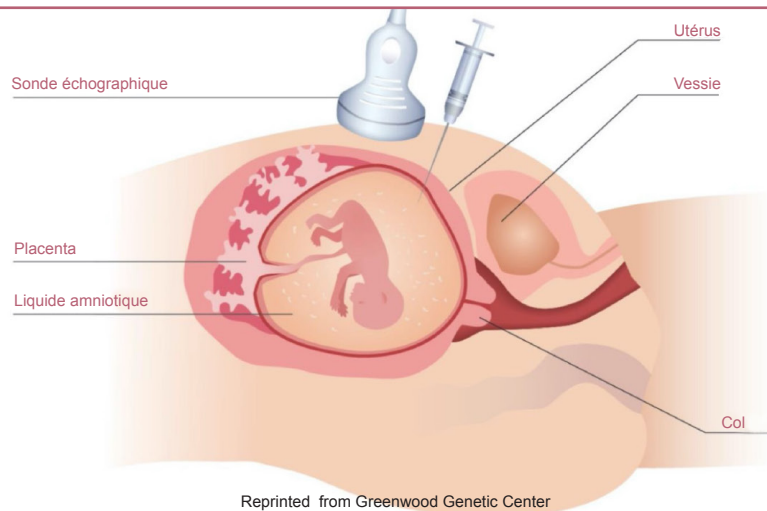


Cette fiche rédigée par le Collège Royal des Gynécologues Obstétriciens de Langue Française de Belgique (CRGOLFB) a pour but de vous expliquer l'examen proposé par votre obstétricien ou sage-femme.
 Cette fiche est un complément des informations orales que vous avez reçues lors de votre consultation.
 Si cette feuille d'information ne répond pas à toutes vos questions, n'hésitez pas à demander des explications supplémentaires à votre obstétricien ou sage-femme.



Reprinted from Greenwood Genetic Center

Qu'est-ce qu'une amniocentèse ?

La ponction de liquide amniotique est un acte qui consiste à prélever une petite quantité du liquide qui entoure le fœtus. Ce liquide permet différentes analyses : l'étude des chromosomes (caryotype fœtal), le bilan d'infections (toxoplasmose, cytomégalovirus...), la recherche d'autres pathologies génétiques. Les analyses qui seront faites sont discutées avec votre médecin. Cet examen ne permet cependant pas de dépister toutes les anomalies ou malformations possibles.

Cet examen peut être réalisé à partir de 15 semaines d'aménorrhée et reste possible jusqu'à terme. En cas de nécessité de diagnostic plus précoce, une choriocentèse peut être pratiquée (biopsie de micro-fragments du placenta ou villosités choriales) à partir de 11 semaines.

Comment se passe le prélèvement ?

L'acte est réalisé stérilement par un médecin, sous contrôle échographique, après désinfection du ventre et ne dure que quelques minutes.

La ponction n'est pas plus douloureuse qu'une prise de sang. Une anesthésie locale n'est donc pas nécessaire.

Dans certains cas, les conditions techniques ne sont pas favorables à la réalisation du prélèvement, et il peut être nécessaire de reporter l'examen de 8 à 10 jours.

Après la ponction, une surveillance médicale pourra vous être proposée avant le retour à domicile. Un repos à la maison le jour même du prélèvement est conseillé. En fonction de votre activité, un jour de repos supplémentaire pourra vous être conseillé. Vous recevrez, à votre demande, un certificat d'incapacité temporaire de travail.

Existe-t-il des risques ou complications ?

La réalisation d'une amniocentèse, même conduite dans des conditions optimales, comporte un risque de fausse-couche inférieur à 0,5% .

Dans des rares cas, une rupture des membranes ou des pertes de sang peuvent survenir sans pour autant provoquer une fausse-couche ou un accouchement prématuré.

De façon tout-à-fait exceptionnelle, des infections graves pour la future maman ou le fœtus ont été rapportées.

Certains risques, en particulier hémorragiques ou infectieux, peuvent être favorisés par vos antécédents ou par la prise de certains traitements. Il est donc important de signaler à votre obstétricien vos antécédents et l'ensemble des médicaments que vous prenez, en particulier la prise d'anticoagulants.

Les résultats

Les résultats vous seront communiqués par votre gynécologue environ 10 jours après le prélèvement . Certaines analyses particulières peuvent nécessiter un délai plus long.

Très rarement, le prélèvement ou les cultures cellulaires nécessaires à l'examen peuvent échouer et nécessiter alors une nouvelle ponction.

En pratique

- Il n'est pas nécessaire d'être à jeun pour le prélèvement
- Apportez votre carte de groupe sanguin.
 - Si votre groupe sanguin est Rhésus négatif, vous recevrez une injection intra-musculaire d'anticorps anti-Rhésus pour empêcher votre organisme de produire ces anticorps qui peuvent être néfastes lors d'une grossesse ultérieure.
 - Si le rhésus de votre fœtus est connu et est négatif, cette injection ne devra pas avoir lieu.
- Si possible, venez accompagnée de votre partenaire ; en effet, selon l'indication de la ponction, une prise de sang des deux parents peut être nécessaire.
- Après la ponction, une surveillance dans une salle de repos pourra vous être proposée selon les circonstances.
- L'apparition de fièvre, d'écoulements vaginaux inhabituels, de crampes abdominales ou de contractions utérines doivent vous amener à consulter rapidement votre médecin.

Remarques du médecin

.....

.....

.....

.....