

## AMNIOCENTÈSE

### Qu'est-ce que l'amniocentèse ?

Il s'agit d'un prélèvement d'une petite quantité du liquide amniotique (dans la poche des eaux qui entoure le fœtus), qui est fait au moyen d'une aiguille à travers le ventre de la mère.

### Pourquoi la réalise-t-on ? Qu'est-ce qu'on recherche ?

L'amniocentèse est faite seulement dans les cas où le fœtus a un risque augmenté d'une anomalie qui peut être détectée par cet examen. Ce peut être du fait d'antécédents, d'un résultat de prise de sang ou d'un signe à l'échographie.

Cet examen n'est jamais obligatoire.

Son objectif le plus fréquent est d'étudier les chromosomes du fœtus (par exemple la recherche de trisomie 21), mais il est parfois utile de rechercher d'autres problèmes génétiques ou une infection. L'examen ne permet pas de détecter toutes les anomalies ou malformations possibles.

### Quand la réalise-t-on ?

Le plus souvent, entre 15 et 17 semaines d'aménorrhée (3 mois - 3 mois et demi de grossesse). L'examen peut être fait plus tardivement si besoin.

### Comment se passe la consultation avant l'examen ?

Lors de la consultation de diagnostic anténatal, le médecin discutera avec vous des raisons qui conduisent à vous proposer l'amniocentèse et vous demandera vos antécédents personnels et familiaux.

Vous êtes libre d'accepter ou de refuser ce prélèvement, après avoir posé toutes les questions que vous souhaitez. Si vous acceptez l'amniocentèse, vous aurez à signer un formulaire de consentement.

### Comment se passe le prélèvement ?

Le prélèvement est réalisé stérilement à l'aide d'une aiguille très fine, sous contrôle de l'échographie, à travers votre ventre.

L'amniocentèse n'est pas plus douloureuse qu'une prise de sang.

### Que se passe-t-il après une amniocentèse ?

Vous pourrez rentrer chez vous rapidement après l'amniocentèse, le mieux étant d'être accompagnée.

Il est souhaitable de rester au repos le jour même de l'examen, mais il n'est pas nécessaire de rester alitée.

### Quels sont les risques ?

La réalisation de l'amniocentèse, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de fausse couche, qui est au maximum de 0,5 à 1 %, essentiellement dans les jours qui suivent l'examen.

Le risque d'infection grave pour la mère est minime.

### En pratique le matin de l'amniocentèse

Il n'est pas nécessaire d'être à jeun pour le prélèvement. Il vous est même recommandé d'avoir pris un petit-déjeuner.

Vous devez apporter votre carte de groupe sanguin, tous les résultats de prises de sang et les échographies que vous avez réalisés au cours de cette grossesse, ainsi que votre attestation de carte Vitale ou autre couverture sociale. En cas de Rhésus négatif, il faudra peut-être vous faire une injection d'immunoglobulines anti-D pour éviter une immunisation vis-à-vis de votre futur enfant.

## Amniocentèse

### **Après l'amniocentèse**

Dans les heures ou jours qui suivent le prélèvement, il est nécessaire de consulter d'urgence en cas de pertes de sang ou de liquide, de douleurs importantes ou de fièvre.

Les résultats sont disponibles dans un délai variable selon le type d'analyse, entre 24h et trois semaines. Très rarement, le laboratoire ne peut pas conclure, nécessitant alors une nouvelle ponction.

Votre médecin vous communiquera les résultats dès réception.

N'hésitez pas à demander au médecin ou à la sage-femme toute précision ou explication supplémentaire.