

## BIOPSIE DE TROPHOBLASTE

### Qu'est-ce qu'une biopsie de trophoblaste ?

Il s'agit d'un prélèvement d'une petite quantité du placenta.

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

La biopsie de trophoblaste 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), ou de rechercher d'autres problèmes génétiques. L'examen ne permet pas de détecter toutes les anomalies ou malformations possibles.

### Quand la réalise-t-on ?

Le plus souvent, entre 11 et 13 semaines d'aménorrhée (2 mois - 2 mois et demi). 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 la biopsie de trophoblaste 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'examen, vous aurez à signer un formulaire de consentement.

### Comment se passe le prélèvement ?

Une échographie est réalisée avant le prélèvement pour vérifier si les conditions de réalisation de l'examen sont réunies et déterminer la technique la mieux adaptée à votre cas.

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

Soit le prélèvement est aspiré à travers l'aiguille, soit il est prélevé par l'intermédiaire d'une pince qui est introduite après avoir introduit l'aiguille. Une anesthésie locale est souvent nécessaire.

### Que se passe-t-il après une biopsie de trophoblaste ?

Vous pourrez rentrer chez vous rapidement après la biopsie de trophoblaste, 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.

### Y a-t-il des risques, des inconvénients ?

La réalisation d'une biopsie de trophoblaste, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de fausse couche d'environ 1 %, essentiellement dans les jours qui suivent l'examen.

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

Dans certains cas, le prélèvement peut échouer ou poser des problèmes d'interprétation et nécessiter alors de réaliser une nouvelle ponction ou de prévoir une amniocentèse.

### En pratique le jour de la biopsie de trophoblaste

Il n'est pas nécessaire d'être à jeun pour le prélèvement.

Il vous est même recommandé d'avoir mangé afin d'éviter un épisode d'hypoglycémie lié au stress.

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 vous faire une injection d'immunoglobulines anti-D pour éviter une immunisation vis-à-vis de votre futur enfant.

## Biopsie de Trophoblaste

### **Après la biopsie de trophoblaste**

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.