



**Plateforme APHP de dépistage des Aneuploïdies
foetales par analyse de l'ADN plasmatique**

Dr Laïla El Khattabi
Tel : 01 58 41 42 04 Fax : 01 58 41 19 95 Courriel : dpni.cytogenetique@aphp.fr

DEPISTAGE DES ANEUPLOIDIES FOETALES PAR ANALYSE DE L'ADN PLASMATIQUE MATERNEL

Version 1.0 Référence :

PATIENTE

Nom :
Nom de jeune fille :
Prénom :
Date de naissance :

PRESCRIPTEUR

Nom :
Prénom :
APH / RPPS :
Tél : Fax :

SERVICE

Nom :
UH :
Hôpital :
Téléphone :

PRELEVEMENT - 2 tubes BCT STRECK®

Date : Heure :
Nom du préleveur : Fonction :

INFORMATIONS CLINIQUES

PATIENTE

Poids avant la grossesse (Kg) :
Taille (cm) : Tabac : Oui/Non
N Geste / N Pare :
Pathologie / Traitement :

GROSSESSE

DDR : Date de grossesse :
Terme : SA
 Singleton, Gémellaire Monochoriale / Bichoriale
 Triple Monochoriale / Bi ou Trichoriale
 Spontanée FIV (don d'ovocyte)
Pathologie de la grossesse :

INDICATION

- Risque après dépistage par marqueurs sériques $\geq 1/1000$ et avec clarté nucale $< 3,5\text{mm}$
 - MSM 1er Trimestre 1/
 - MSM 2e Trimestre 1/
- Profil des Marqueurs sériques évocateurs d'une aneuploïdie
- Age maternel ≥ 38 ans pour les patientes n'ayant pas pu bénéficier du dépistage sérique
- Parent porteur d'une translocation robertsonienne impliquant
 - le chromosome 21
 - le chromosome 13
- Antécédent de grossesse avec une aneuploïdie foetale (Trisomie 13, Trisomie 18 ou Trisomie 21)

Merci de joindre à cette demande :

- Des étiquettes de la patiente
- L'attestation de consultation signée
- Le consentement signé
- Les résultats et comptes rendus des marqueurs sériques, de l'échographie et de tout document en lien avec un antécédent d'anomalie chromosomique