

Si présence de

- contractions importantes
- saignements
- perte de liquide amniotique
- fièvre

vous devez contacter votre médecin ou l'urgence gynécologique du CHU Ste-Justine :

514 345-4931 poste 6086

Une infirmière ou une conseillère en génétique reverra avec vous tous ces points et répondra à vos questions.



Pour nous contacter

514 345-4931, poste 6412 ou 6845

Conception

Najibé Freiha, *inf. clinicienne*
Christine Massicotte, *inf. clinicienne*

Collaboration

Dr François Audibert
Dr Christine Cadrin
Dr Valérie Désilets
Dr Emmanuelle Lemyre

Graphisme

Norman Hogue, *Communications et affaires publiques*

Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine

© CHU Sainte-Justine

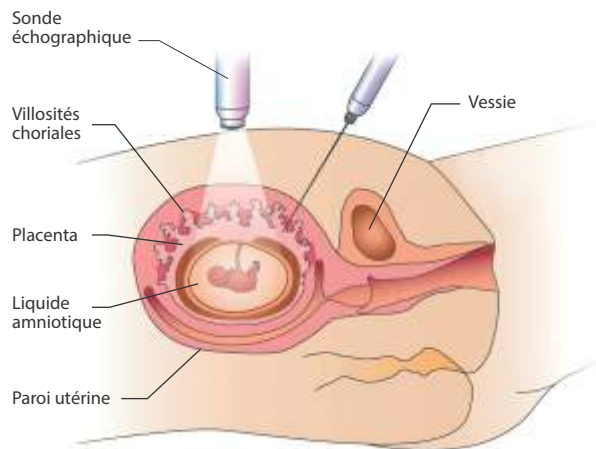
F-274 GRM 30005504 (rév.09-2016)



Qu'est-ce que la biopsie chorale ?

La biopsie chorale (biopsie des villosités chorales ou biopsie chorionique) est une technique de diagnostic prénatal précoce. Sous guidage échographique, un gynécologue expérimenté prélève à l'aide d'une aiguille ou d'un cathéter de petits morceaux de placenta, appelés villosités chorales. Cette technique se pratique par voie abdominale (transabdominale) ou par voie vaginale (transcervicale). Elle se pratique en général entre 11 et 13,6/7 semaines de grossesse.

Biopsie chorale transabdominale



Adapté de : Greenwood Genetic Center

Pourquoi la biopsie chorale ?

D'abord, pour être admissible à une biopsie chorale, il faut une indication médicale. Il faut que votre bébé ait un risque élevé d'être atteint d'une condition génétique.

Cette technique permet de faire des analyses moléculaires (pour les maladies héréditaires), biochimiques et chromosomiques chez votre bébé.

L'avantage de cette technique, c'est qu'elle s'effectue tôt dans la grossesse, donc les résultats sont disponibles plus tôt.

Quels sont les risques liés à la biopsie chorale ?

Comme beaucoup de procédures, la biopsie chorale comporte des risques.

- Les risques de perte foetale sont évalués à environ 1%. Les autres complications incluent des crampes, des pertes de liquide amniotique, des pertes de sang, de la fièvre ou de la douleur au site de ponction.
- Il existe aussi de faibles risques de contamination par les cellules maternelles qui sont évalués à \pm 1%. Pour vérifier s'il y a de la contamination par les cellules maternelles, un test sera fait avec des échantillons sanguins de la mère et du père. S'il y a contamination par les cellules maternelles, il est possible qu'on vous propose de refaire une biopsie chorale si le délai le permet ou une amniocentèse.
- Dans 1 à 2 % des cas, une amniocentèse pourrait être nécessaire pour interpréter les résultats.

Recommandations

Pour cet examen, nous vous recommandons d'être accompagnée par précaution pour votre retour à la maison.

Avant la biopsie chorale

Le matin de la procédure, vous devez manger normalement. Vous évitez d'uriner \pm 2 heures avant votre rendez-vous, car la procédure peut nécessiter d'avoir la vessie pleine. Une échographie foetale sera faite avant la procédure.

Après la biopsie

ÉVITER POUR 24 HEURES : de travailler, de faire du sport, de faire des activités intenses, de soulever des objets lourds ou des enfants et de marcher trop longtemps.

Quels sont les délais pour obtenir les résultats ?

En général, le délai pour l'obtention des résultats est de 2 semaines. Pour certaines analyses le délai peut être plus long. Il est important d'en discuter avec votre médecin, votre infirmière ou votre conseillère en génétique.