

**Plateforme APHP de dépistage des Aneuploïdies
fœtales par analyse de l'ADN libre circulant**

Pr Jean-Michel Dupont
Tel : 01 58 41 42 04 Courriel : dpni.cytogenetique@aphp.fr

DEPISTAGE DE LA TRISOMIE 21 FŒTALE PAR ANALYSE DE L'ADN PLASMATIQUE MATERNEL

Ref : PC-CYG-SECR-DE-041-06

Mise en application : 01/12/2022

PATIENTE	PRESCRIPTEUR	SERVICE
Nom :	Nom :	Nom :
Nom de jeune fille :	Prénom :	UH :
Prénom :	APH/RPPS :	Hôpital :
Date de naissance :	Tél : Fax :	Téléphone :

PRELEVEMENT – 1 tube BCT STRECK®

Date :	Heure :
Nom du préleveur :	Fonction :

INFORMATIONS CLINIQUES

PATIENTE	GROSSESSE
Poids avant la grossesse (Kg) :	DDR : Date de début de grossesse :
Taille (cm) : Tabac : Oui / Non	Terme :SA
N Geste / N Pare :	<input type="checkbox"/> Singleton, <input type="checkbox"/> Gémellaire Monochoriale / Bichoriale
Pathologie(s) / Traitement(s) :	<input type="checkbox"/> Triple Monochoriale / Bi ou Trichoriale
	<input type="checkbox"/> Jumeau évanescent
	<input type="checkbox"/> Spontanée <input type="checkbox"/> FIV (<input type="checkbox"/> don d'ovocyte)
	Pathologie de la grossesse :

INDICATION

**Risque après dépistage par marqueurs sériques $\geq 1/1000$ et avec clarté nucale $< 3,5$ mm
(Résultats des marqueurs et échographie T1 et/ou T2 obligatoires)**

MSM 1^{er} Trimestre 1/ MSM 2^e Trimestre (y compris tardifs) 1/

Grossesse multiple (chorionicité à indiquer dans le compte-rendu de l'échographie)

Parent porteur d'une translocation robertsonienne impliquant le chromosome 21

Antécédent de grossesse avec une Trisomie 21

Convenance personnelle (merci de joindre la quittance de paiement)

APRES AVIS D'UN CPDPN :

Profil des Marqueurs sériques évocateurs d'une aneuploïdie :
PAPP-A et/ou hCG β $\leq 0,3$ MoM, hCG totale ou hCG β >5 MoM

Antécédent de grossesse avec une Trisomie 13 ou une Trisomie 18 libre

Parent porteur d'une translocation robertsonienne impliquant le chromosome 13

Merci de joindre à cette demande

- L'attestation de consultation et le consentement dûment remplis et signés
- Les résultats et comptes rendus de l'échographie, des marqueurs sériques et du caryotype le cas échéant (en cas d'antécédent d'anomalie chromosomique)
- Quittance de paiement pour les convenances personnelles